203 m
/3

Digitized by Google

<36631999260018

<36631999260018

Bayer. Staatsbibliothek

Digitized by Google

Magazin der ausländiſchen Literatur der geſammten Heilkunde, und Arbeiten des Aerztlichen Vereins zu Hamburg.

Herausgegeben
von
Dr. G. H. Gerſon
und
Dr. Nikol. Heinr. Julius.

Legimus aliqua ne legantur.
S. Ambrosius.

Dritter Band.

Hamburg,
bey Perthes und Beſſer.
1822.

BIBLIOTHECA
REGIA
MONACENSIS.

Digitized by Google

Inhalt
des dritten Bandes,
wiſſenſchaftlich geordnet.

1. Eigenthümliche Abhandlungen.

Seite.

Mittheilungen über das gelbe Fieber. Erſte Fortſetzung . . . . 1 u. 201

2. Auszüge.

James Arnott's Cases illustrative of the Treatment of Obstructions in the Urethra etc. By the new Instrument, the Dilator etc.; also a Case of the Extraction of Stone from the male Bladder without cutting it by the Dilator; with an Account of Improvement of the Method of dissolving Stone by Injection and of the common Operation of Lithotomy. London, Longman & C. 1821. 8. 266

F. Barker and T. Cheyne's Account of the Rise, Progress and Decline of the Fever lately Epidemical in Ireland, together with Communications from Physicians in the Provinces and various Official Documents. 2 Bände. London, Baldwin, Cradock & Joy. 1821. 8. 377

James Morss Churchill's Treatise on Acupuncturation; being a Description of a Surgical Operation originally peculiar to the

Digitized by Google

Seite.

Japonese and Chinese, and by them denominated Zin-King, now introduced into European Practice, with Directions for its Performance and Cases illustrating its success. London, Simpkin & Marshall. 1821, 8. 409

D. Manuel Codorniù y Ferreras Historia de la salvacion del exército expedicionario de Ultramar de la llamada fiebre amarilla, y medios de evitar los funestos resultados de ella en lo succesivo. Puerto de Santa Maria, 1820, 4. 47

N. V. A. Gérardin Mémoires sur la fièvre jaune, considérée dans sa nature et dans ses rapports avec les Gouvernemens. Paris, Méquignon-Marvis, 1820, 8. 5

Thom. O'Halloran's brief View of the Yellow Fever as it appeared in Andalusia during the Epidemic of 1820: together with the Mode of Treatment adopted, and an Account of the Appearances on Dissection. To which is prefixed a short Topographical Sketch of the Country. London, Burgess & Hill, 1821, 8. 47

Dav. Hosack's System of Practical Nosology: To which is prefixed a Synopsis of the Systems of Sauvages, Linnaeus, Vogel, Sagar, Macbride, Cullen, Darwin, Crichton, Pinel, Parr, Swediaur, Young and Good. With References to the best Authors on each Disease. Second Edition, corrected and enlarged. New-York, van Winkel, 1821, 8. 396

Rob. Jackson's Remarks on the Epidemic Yellow Fever which has appeared at Intervals on the South-Coasts of Spain, since the Year 1800. London, T. & G. Underwood, 1821, 8. 47

Seite.

Sam. Jackson's Account of the Yellow or Malignant Fever, which appeared in the City of Philadelphia, in the Summer and Autumn of 1820, with some Observations on that Disease. Read before the Academy of Medicine. Philadelphia, 1821, 8. 20

J. Larrey Recueil de Mémoires de Chirurgie. Paris, Compére, 1821, 8. . . . . 136 u. 243

F. Magendie Journal de Physiologie expérimentale. Tome I. No. 4. Paris, Méquignon-Marvis, 1821. 8. 291

Enthält: 1) Roulin's fortgeſetzte Unterſuchungen über Bewegungen und Stellungen des Menſchen. 2) Dupuy's Unterſuchungen über die Zerreiſſung des Magens der Pferde. 3) F. Magendie von den Organen, welche das Trommelfell und die Gehörknöchelchen beym Menſchen und bey Säugthieren anſpannen und loslaſſen. 4) Rochoux über die Pians. 5) G. Breſchet über die ſchwarze Geſchwulſt. 6) F. Magendie's Zergliederung eines mit einem Mittelauge und ohne Mund gebohrenen Hundes. 7) Gondret von Anwendung der Elektricität bey Hirnerſchütterungen. 8) Karl Bell's anatomiſche und phyſiologiſche Unterſuchungen über das Nervenſyſtem. 9) J. L. Laſſaigne's Zerlegung der Halsnervenknoten des Pferdes. 10) F. Magendie's Heilung eines bösartigen Fiebers durch ſchwefelſauren Chinaſtoff.

Alfonso de Maria Memoria sobre la epidemia de Andalucia del año de 1800 al 1819. Cadiz, Murguia, (1820). 4 47

Derſelbe el contagio discutido, e impotencia de las Sanidades. (Cadiz), Murguia, (1820). 4. 47

D. Manuel Hurtado de Mendoza nueva Monografía de la calentura amarilla ò Tratado médico teórico-práctico sobre la verdadera naturaleza, causas, síntomas, modo de propagarse y método curativo y profiláctico de los Tifos, pero señaladamente de la especie llamada icterodes ò fiebre amarilla. Se-

Seite.
guido de dos Memorias sobre las verdaderas causas de las enfermedades epidémicas llamadas Tifos ò del No Contagio de las enfermedades tifoideas, escritas en frances por los Doctores Lassis y Burdin, y traducidas al espa ol. Huesca u. Madrid, Viuda Larumbe, (1820). 4. 47
Dan. Osgood's Letter on the Yellow Fever of the West-Indies. New-York, Bliss. 1820. 8. 3
Rapport publié au nom de la Société médicale de la Nouvelle-Orléans sur la fièvre jaune qui a regné épidémiquement durant l'été et l'automne de 1819; lu et approuvé dans sa séance du 21 Mai 1820. Nouvelle-Orleans, 1820. 8. 5
Remarks on the Report of the Committee of the Medical Society of this City on the Epidemic Fever of Bancker-Street and its vicinity in the summer and autumn of 1820. New-York, 1821. 8. 35
Report of a Committee of the Board of Health of the Town of Boston, appointed on the 30th of August 1819, to investigate and state all the facts relative to the ship „Ten Brothers". Boston, 1820. 8. 42
Report of the Committee of the Medical Society of Newyork explanatory of the Causes and Character of the Epidemic Fever which prevailed in Bancker-Street and its vicinity in the summer and autumn of 1820. Published by Order of the Society. New-York, Seaman, 1820. 8. 35
D. Claudio Franç. Rodriguez sencilla descripcion de los principales síntomas que caracterizan la fiebre amarilla, ó tifos icte-

Seite.

rodes, pronóstico y método de curacion. Cadiz, 1819. 4. 47

P. M. Roux Coup d'oeil sur la fièvre jaune et sur diverses mesures sanitaires auxquelles elle a donné lieu à Marseille, pendant les mois de Septembre et Octobre 1821; suivi de quelques réflexions sur la salubrité publique. Seconde Edition. Marseille, Guion, 1821. 8. 121

A. Series of Letters and other Documents relating to the late Epidemic or Yellow Fever, comprising Essays of the Physicians &c. Baltimore, 1820. 8. 18

A Statement of Facts relative to the late Fever which appeared in Bancker-Street and its vicinity. Published by Order of the Board of Health. New-York, 1821. 8. . 35

D. Raimondo Romero Velasquez Memoria sobre el contagio de la fiebre amarilla, premiada por la Academia de Barcelona. Barcelona, 1819. 4. 88

3. Erfahrungen und Nachrichten.

A. Aerztliche.

M. L. Martinet's Heilung von Wechſelfiebern durch Unterbindung 181

Defruelles vom Nutzen der Aderläſſe aus der Schläfeinſchlagader 187

Franz Buffa's Beobachtung von 398 Blaſenſteinen bey einem Manne 188

Taddei's Bericht über mehrere phyſiologiſche Verſuche mit Kirſchlorbeeröl 189

Karl Bell's und Shaw's Entdeckungen über die Nerven 307

Seite.
Rubini's Geſchichte der Heilung einer Selbſtſomnambule 314
A. Serres neue Anordnung der Misgeburten . . 318
J. L. Prevoſt und J. A. Dumas über das Verhältniß des Harns zum Blute 322
A. Pezzoni's Nachricht von Roſenfeld's zu Konſtantinopel angeſtellten Einimpfungsverſuchen der Peſt 324
Benjam. Hutchinſon über die Behandlung des Geſichtsſchmerzes durch Eiſen 335
Richmond von einem Geſichtsſchmerze, der durch kohlenſaures Eiſen behandelt wurde 343
R. W. Bampfield's Fälle von Verwandſchaft der natürlichen und Waſſerpoken 430
J. P. Falret's und L. R. Villerme's Fälle von Trübſinn und verſuchtem Selbſtmorde durch Zerrüttung des Ehebandes 433
Georg Neſſe Hill vom Fothergillſchen Geſichtsſchmerze 438
Karl Choſſat vom Einfluſſe des Nervenſyſtems auf Hervorbringung der natürlichen Wärme . . . 440
Wilh. Crane's Heilung von Heißhunger mit Erbrechen 445
Burton Brown von einer Zerreiſſung des Magens 447
Deſgranges von einer Durchbohrung des Magens 449
J. Copland von den Wirkungen des Terpenthinöls auf den thieriſchen Haushalt 452
Edmund Porter's Anwendung des Terpenthinöls gegen Krätze 458
Beytrag zur Geſchichte der Hundswuth 459
J. Muscroft's Fall von Uebertragung des Rotzes auf Menſchen 460
Merkwürdige Veranlaſſung eines Speichelfluſſes . 460
Th. A. Knight von einer Vorrichtung um Lungenſüchtigen eine gleichmäſſig warme, zuträgliche Zimmerluft zu verſchaffen 460

Seite.

B. Wundärztliche und Geburtshülfliche.

Riel's des Jüngeren Beobachtung eines Auswuchſes am Hirn 191
Grillo's Entdekung eines neuen Nervenknotens . 192
E. Jukes von einem ſonderbar geſpaltenen Rükgrat bey einem zwanzigjährigen Mädchen 345
D. Pring und G. Freer über die Bildung eines künſtlichen Afters bey Erwachſenen 346
Fälle von Verrenkung der Knieſcheibe 355
Jul. Cloquet's neuerfundene Vorrichtung zur Heilung mancher Blaſenkrankheiten 356
Cullerier von einem angebohrnen Fehler des Bruſtbeins 462
T. Fosbrooke von einer Abart von karbunkelartigem Furunkel 464
Malvani über eine Abart des Furunkels, der Veſpajus genannt wird 465
Eduard G. Howell über den Bau der Kryſtalllinſe 471
Frau Boivin's Ausſchneidung des Kitzlers . . . 193

C. Heilmittelkundige.

Krotonöl als Abführungsmittel 193
Mittel gegen die ſchädlichen Wirkungen der Quekſilberdämpfe 195
Fortgeſetzte Nachrichten über die neuen Chinaſalze 360
Dan. Wilſon über die Tinktur aus der ganzen Mohnpflanze als Stellvertreter der Mohnſafttinktur 364
J. Cruveilhier's neues Fiebermittel 365
Heilkraft der elektriſchen Aale 365
Jak. Orr über den Nutzen der Kubeben gegen den weiſſen Fluß 471
Anton Todd Thomſon's äuſſerliche Anwendung der Blauſäure bey Hautausſchlägen 473
W. Follicoffer's neues Fiebermittel 474
Hippol. Unanue über die peruaniſche Coca . . 474

Seite.
Hare über die Hervorrufung von Hautwärme durch dephlogiſtiſirte Salzſäure 476

D. Vermiſchte.

Bekenntniſſe eines Mohnſafteſſers 196
Fall von Vielfreſſerey 198
Ferrari über die Wirkung ſalzſaurer Dämpfe auf gewiſſe Kerbthiere 199
Zwey Selbſtmorde durch Speiſeenthaltung . . 365
Geſunde Luft der Stadt St. Germain en Laye . 371
Misgeburt mit 25 Fingern und Zehen 372
Seltſame Art die Lebensdauer eines Menſchen zu beſtimmen 372
Paganini's undurchdringliches Hemd 373
Morin's Zerlegung der Grindfeuchtigkeit . . . 374
Unterſuchung des grünen und ſchwarzen Thees . 374
Macartney's Flüſſigkeit zur Aufbewahrung anatomiſcher Präparate 376
Joh. Davy's heilkundige Nachrichten über Ceylon 477
Sterblichkeits-Tafel von London vom 12. December 1821 486
Jahrsbericht über die Liverpooler Augenheilanſtalt und über das dortige Augenkrankenhaus vom 1ſten July 1820 bis 30ſten Juny 1821 . . . 489
Jak. Freemann Dana über harnſaures Ammonium in Blaſenſteinen 492
Tödtliche Wirkung der Kleeſäure 492

4. Literatur.

Heilkundiger Inhalt einiger Geſellſchaftsſchriften . . 494
Enthält 1) Philosophical Transactions of the Royal Society of London. London. 4. 1820 und 1821. 2) Verhandelingen van het Bataviaasch Genootschap der Kunsten en Wetenschappen. Batavia. 8. Band 7 und 8 . . . .
Heilkundige Literatur der erſten Hälfte des Jahres 1822 nebſt Nachtrag zu 1821 519

Digitized by Google

BAYERISCHE
STAATS-
BIBLIOTHEK
MUENCHEN

I. Eigenthümliche Abhandlungen.

1. Mittheilungen über das gelbe Fieber.

Erſte Fortſetzung.

Es iſt nun ein Jahr verfloſſen, daß wir im erſten Bände gegenwärtiger Zeitſchrift die uns damals zugekommenen Nachrichten über das gelbe Fieber mittheilten. Zu der älteren und der nicht ſehr ausgebreiteten neueren Literatur, welche wir bey deren Ausarbeitung benutzen konnten, ſind ſeitdem ſehr zahlreiche und ſchätzenswerthe Beyträge und Erweiterungen aus Amerika, aus Spanien, England und Frankreich geliefert worden. Durch die ſchreklichen Seuchen der Jahre 1820 und 1821 hat ſich die Zahl der Erfahrungen über jene Krankheit bedeutend vermehrt, und ein groſſer Theil der Ergebniſſe derſelben liegt ſchon gedrukt vor unſren Augen. Aus dieſen mit Fleiß und Glük zuſammengebrachten Hülfsmitteln, und aus mancherley ſchriftlich und mündlich uns gemachten Mittheilungen, iſt gegenwärtige Abhandlung über das gelbe Fieber entſtanden, welche in folgende drey Abſchnitte zerfällt.

1. Ueberſicht der Verbreitung des gelben Fiebers während der Jahre 1819, 1820 und 1821.

2. Anſicht vom Urſprunge und der Bedeutung des gelben Fiebers.

3. Anſtekungskraft des gelben Fiebers und Quarantäne.

Ohne der Meynung oder dem Urtheile unſrer Leſer dadurch vorgreifen zu wollen, glauben wir ihnen im voraus ſagen zu dürfen, daß ſie auch in den vorliegenden, treu und unbefangen mitgetheilten Nachrichten, unſre Anſicht von der nicht anſtekenden, ſondern volkskrankheitlichen Natur des gelben Fiebers bewahrheitet und bekräftigt ſehn werden. Eine Anſicht, der faſt alle amerikaniſchen, die meiſten engliſchen und nun auch ſchon einige der angeſehenſten ſpaniſchen Aerzte beypflichten, und welche nur noch von der Mehrheit der franzöſiſchen beſtritten wird. Von dieſen, insbeſondre von den nach Barcelona geſandten, unter denen Bally's und Audouard's Nahme von einem jeden ſtets mit Achtung genannt werden wird, während Pariſet's im Gebiete der Wiſſenſchaft lieber nicht gedacht werden ſollte, haben wir noch viele und wichtige Aufklärungen über jene Krankheit zu erwarten. Möge nur keine vorgefaßte Meynung ſie bey der Ausarbeitung jener herrlichen, von ihnen mit dem rühmlichſten Fleiſſe und der ſchönſten Hingebung eingeſammelten Erfahrungen und Beobachtungen leiten. Möchten wir nur recht bald im Stande ſeyn, mit den Beobachtungen franzöſiſcher, engliſcher und amerikaniſcher, von ihren Regierungen nach Spanien geſandter Aerzte, bey einem mehr als wahrſcheinlichen Wieder-

ausbrüche des Fiebers in jenem Lande im nächſten Jahre, auch die Erfahrungen teutſcher Aerzte zu vergleichen, und uns ſo der Ergründung des Weſens jener, tauſendfache Geſtaltungen annehmenden Krankheit zu nähern.

1. Ueberſicht der Verbreitung des gelben Fiebers während der Jahre 1819, 1820 und 1821.

A. Amerika.

Havana.

1. A Letter on the Yellow Fever of the West-Indies, by Daniel Osgood M. D. Practitioner of Medicine in the City of Havana. New-York, Bliss, 1820, 8. 72 S.
2. Dr. W. Fort's Brief über das gelbe Fieber in Havana. (Mitchell's and Pascalis's New-York Medical Repository, Bd. 5, No. 4.) (Salzb. Med. Chir. Zeit. 1821, Bd. 1, S. 299.)

In einer Stadt und Feſtung wie Havana, welche unter dem 23ſten Breitengrade auf flachem Boden liegt, und deren ſchmutzige, enge, von hohen Häuſern gebildete Straßen, durch mehrfache dichte und hohe Wälle eingeſchloſſen worden, iſt das gelbe Fieber ſtets zu Hauſe und rafft den größten Theil der neuen Ankömmlinge aus Europa, beſonders aus deſſen nördlichen Theilen hinweg. Da die Sterbefälle an dieſer Krankheit unter den Neuangekommenen, an einem ſolchen Orte eigentlich faſt niemals

ganz aufhören *), ſo bemerken wir nur, daß ſich die Zahl derſelben mit zunehmender Wärme vermehrt, und beym Verweilen der Fremden auf der Rhede oder in der Stadt, ohne ſich in das gebirgige geſundere Innere des Landes zu flüchten, zahlreicher werden, wenn der Wind längs der Seeküſte aus Weſten oder Oſten bläſ't, als wenn er aus Norden über das Meer, oder aus Süden über Cuba's Gebirge kommt. Dieſer Meynung ſind auch die beyden hierbey benutzten amerikaniſchen Aerzte, von denen Dr. Fort ſeit vierzehn Jahren in Demarary und Havana, Dr. Osgood ſeit zwanzig Jahren in der letzten Stadt ſeine Kunſt übte und das gelbe Fieber beobachtete, indem ſie es für eine hier einheimiſche nicht anſtekende Krankheit erklären.

Neuorleans.

1. Mémoires sur la fièvre jaune, considérée dans sa nature et dans ses rapports avec les Gouvernemens; par N. V. A. Gerardin (de Nancy). Paris, Méquignon-Marvis, 1820, 8. 91 S.
2. Rapport publié au nom de la Société médicale de la Nouvelle-Orléans sur la fièvre jaune qui a

*) Deshalb ſteht in den Geſundheitsſcheinen der aus Havana kommenden Schiffe beſtändig, daß die Stadt geſund, höchſtens, „daß, obgleich manche am Fieber darniederliegen, weder Volks- noch anſtekende Krankheit vorhanden ſey," (que aunque alguno padece la fiebre no hay epidemia ni peste de ella). Auch in Veracrux ſetzt man auf gleiche Weiſe in die Geſundheitsſcheine der abſeegelnden Schiffe, „das Fieber beſchränke ſich auf wenige Fremde," (que la fiebre está reducida á pocos forasteros), S. Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz, Bd. 1, S. 219.

regné épidémiquement durant l'été et l'automne de 1819; lu et approuvé dans sa séance du 21 Mai 1820. Nouvelle-Orléans, 1820, 8. 60 S.

3. Dupuy de Chambery's historical sketch of the Endemic Yellow Fever, which prevailed in the city of New-Orleans in the summer and autumn of 1819 (Mitchell's and Pascalis's New-York Medica Repository, Bd. 6, No. 1).

4. J. Baxter über das gelbe Fieber in Neuorleans im Jahre 1819. (Mitchell's and Pascalis's New-York Medical Repository, Bd. 6, No. 1). (Salzburg. Med. Chir. Zeit. 1821, Bd. 4, S. 82.)

Aus keinem Orte, wo ſich das gelbe Fieber in den letzten Jahren zeigte, floſſen die Quellen zu unſrer Belehrung reichlicher als aus Neuorleans, an keinem Orte verdient aber auch dieſe Krankheit mehr ſtudiert zu werden, da ſeine Lage leider von der Art iſt, daß ſich faſt gar keine Mittel und Wege erdenken oder angeben laſſen, um dieſe unglükliche Stadt von jener verheerenden Geiſſel, ſey es auch in noch ſo ferner Zukunft, zu befreyen oder frey zu erhalten.

Am Ausfluſſe des Miſſiſſipi liegt zwiſchen 29° 5' und 58' Breite, und 91° 29' und 24' Länge, eine Landzunge, welche gegen Süden vom Mexicaniſchen Meerbuſen und dem Miſſiſſipi, der auch ihre weſtliche Gränze bildet, eingeſchloſſen wird, nördlich und öſtlich vom See Pontchartrain, der durch den See Borgne wieder mit dem Meere zuſammenhängt. Auf dieſer groſſen unangebauten Landzunge, welche eine weite mit Cypreſſen, Sümpfen und

Kanälen (bayous) bedekte Wieſe bildet, die von dem Chenesfluſſe und dem See Lery durchzogen wird, liegt, da nur ihr am Miſſiſſipi belegener Rand bewohnt iſt, Neuorleans. Hier bildet der Miſſiſſipi nach einem Laufe von 2580 engliſchen Meilen, auf dem er die Waſſer des Miſſuri, Ohio, Illinois und hundert andrer unbeträchtlicherer Flüſſe aufgenommen hat, da die Ufer ſeine Waſſermaſſe nicht mehr faſſen können, mehrere öſtlich und weſtlich abſtrömende Flüſſe, oder wenn man will, Mündungen, welche ſämmtlich dem Mexicaniſchen Meerbuſen zueilen. Unter den öſtlich abſtrömenden Flüſſen bemerken wir hier den Iberville oder Manſchak, der ſich in den See Maurepas ergießt, welcher mit dem bereits oben erwähnten Pontchartrain-See zuſammenhangend, ſich auf dieſe Weiſe ins Meer entladet, und die Feuchtigkeit der Landzunge noch vermehrt. Dieſe liegt in ihrer ganzen Ausdehnung unter dem Waſſerſpiegel des Miſſiſſipi, welcher jedes Jahr, von July bis December fallend, und von Januar bis Juny wachſend, dann bey Natchez auf 50 engliſche Fuß über ſeine gewöhnliche Höhe ſteigt, bey Baton Rouge auf dreyſſig, und bey Neuorleans auf zwölf. Von Baton Rouge an, wo der Uferboden niedriger als das Flußbett wird, hören die Zuflüſſe zu dieſem auf, die Abſtrömungen fangen an, und eine allgemeine Ueberſchwemmung der Ufer wird nur durch ununterbrochen ſich fortſetzende Deiche verhindert, welche ihn bis 15 franzöſiſche Meilen unterhalb Neuorleans einfaſſen. Hier überſtrömt er nun ſo unaufhaltſam die Wieſenufer, daß an ſeinem Ausfluſſe, ungeachtet der von ihm während ſeines Laufes aufgenommenen ungeheuren Waſſermaſſe, keine tiefer als vierzehn Fuß gehende

Schiffe, über die queer vor deſſen fünf Mündungen liegende Bank kommen können. Fügt man zu dieſer Schilderung noch hinzu, daß Neuorleans 80 engliſche Meilen oberhalb dieſes Ausfluſſes des Miſſiſſipi, unter ſeinem Spiegel, auf einem von deſſen Anſchwellungen gebildeten Thonboden, mitten im Sumpfe gelegen, ſich von der Flußnach der Landſeite hinſenkt, und zulezt im Moraſte verliehrt, ungepflaſtert, unreinlich, ohne Abfluß der Goſſen und des Unraths iſt, daß nahe bey der Stadt der Kirchhof liegt, wo die Todten mehr ins Waſſer geworfen als begraben werden, daß ſich der Fluß im Sommer zurükzieht und ein ſchlammiges Geſtade freylegt, auf welchem alle Ein- und Ausladungen der ſtromabwärts kommenden Waaren betrieben werden, ſo ſieht man leicht, daß hier mehr als Walcheren, mehr als Venedig, mehr als irgend ein noch ſo ungeſunder Flek der alten Welt iſt.

Um wie viel höher wird aber nun dieſe an ſich ſchon ſo groſſe Verderblichkeit geſteigert, wenn die Sonne hier, unter einer Breite von dreyſſig Grad, bey einer vier Monathe, Juny, July, Auguſt und September anhaltenden Wärme von 25° bis 28° R. im Schatten, auf einem ſolchen feuchten, moraſtigen, Fäulniß und Verweſung, aus weiten gähnenden, von der Hitze geſprengten Erdſpalten dampfenden Boden herabbrennt, und der an die kühle, reine und trokne Luft Europens gewöhnte Weiſſe, der Gefahr unkundig, und deshalb doppelt dafür empfänglich, ſich an Neuorleans todbringendem Geſtade ausſchifft.

Nirgendwo däucht mir ſind die Urſachen und die Entwiklung des gelben Fiebers deutlicher ausgeſprochen und klarer vor Augen gelegt, als an dieſem, wie zur alljähr-

lichen Wiedererzeugung deſſelben gewiſſermaaſſen beſtimmten Platze. Und dennoch werden alle Jahre, oft grade zur verderblichſten Jahrszeit, Schwärme von Einwanderern übers atlantiſche Meer hieher geſendet, wo ſie ſtatt des gehofften Goldes den Tod finden, und ihr Vaterland verlaſſen, wo man noch immer im Glauben an Anſtekungskraft des gelben Fiebers beharrend, deſſen an jenen Boden geknüpfte volkskrankheitliche Natur zu bezweifeln fortfährt.

Nachdem, wie wir bereits an einem andren Orte (Bd. 1, S. 269 dieſer Zeitſchrift) erzählt haben, das gelbe Fieber im Jahre 1817 ſehr heftig und als Volkskrankheit in Neuorleans geherrſcht hatte, zeigte es ſich 1818 nur einzeln, 1819 war es hingegen wieder ſehr heftig, ſo daß von den Neuangekommenen drey Viertel ſtarben. Am 7ten May jenes Jahrs zeigte ſich der erſte g. F. Kranke, der ſtarb, ſo wie auch der zweyte, doch immer noch vereinzelt. Nachdem aber auf einen ſtürmiſchen, ſehr regneriſchen Juny mit naßkalten Nächten und vielen Gewittern, ein wärmerer July mit faſt beſtändigem Regen, bey gewöhnlicher Wärme von 82 bis 88° F., einmal ſogar bis 94°, und nicht unter 73° gefolgt war, wurde das Uebel volkskrankheitlich. Als in dieſem Monathe die Wärme einmal plötzlich von 92° auf 85° und ſpäter gar auf 76° fiel, ſchien die Krankheit aufhören zu wollen, wurde aber im Auguſt, wo kein einziger heiterer Tag, nur ſechs ohne Regen waren, und die Wärme zwiſchen 76° und 86° ſchwankte, erſt recht ſchlimm und verbreitet, ſo daß die Stadt und alle Siechhäuſer mit Kranken angefüllt wurden. Im September nahm die Sterblichkeit noch zu, die Luft war, beſonders in deſſen letzter Hälfte,

heiterer und troken, die Wärme gewöhnlich zwiſchen 79° und 83°, am höchſten 90°, am niedrigſten 72°. In der Mitte des Oktobers wurde es auf einmal für die Jahrszeit ſehr kalt, und die Verheerungen der Seuche hörten auf, wie es mehrere Aerzte vorher geſagt hatten: als es aber bald wieder darauf anfing zu regnen und ſehr heiß wurde, kündigten die nähmlichen Aerzte die baldige Zunahme der Krankheit an, welche auch alsbald mit gleicher Heftigkeit wieder eintrat. Erſt im November wurde die Seuche minder allgemein, und endigte in der Mitte Decembers, als die Kälte ſtark und anhaltend geworden war.

Zu bemerken iſt noch, daß während das gelbe Fieber, ſo in Neuorleans wüthete, nach Dupuy de Chambery's Beobachtung auf den benachbarten, gleichfalls auf der nähmliche Landzunge gelegenen Dörfern, ein gelinderes gallichtes Fieber herrſchte. Eine Bemerkung, welche mit dem im Nahmen der ärztlichen Geſellſchaft in Neuorleans durch die Doktoren Miltenberger, Lafon, Lacroix, Thomas, Coſſant, Fortin und Trabuc einſtimmig abgefaßten Berichte über die Krankheit von 1819 übereinkommt, ſo wie auch mit dem Ergebniſſe der Denk*ſchriften* des Dr. Gerardin. Dieſer achtungswehrte Arzt, der im Jahre 1817 ſelbſt das gelbe Fieber hatte, und über die damalige Seuche eine von uns früher (Bd. 1, S. 210 und 260 unſrer Zeitſchrift) benutzte ſchätzbare Schrift verfertigte, ſetzt die Erzeugung des in Neuorleans einheimiſchen gelben Fiebers,

1) In die Lage der Stadt, in der Nähe des Meers und in die Ausdehnung der ſie umgebenden Sümpfe.

2) In die anhaltende Wirkung, der während des Sommers herrſchenden Wärme und Feuchtigkeit.

3) In die Anweſenheit mehrerer nicht an den Himmelsſtrich gewöhnter Menſchen.

Mobile.

Report of the Committee appointed to investigate the causes and extent of the late extraordinary Sickness and Mortality in the town of Mobile. Mobile, 1820, 8.

Mobile unter faſt gleicher Breite (30° 40′), auf gleichem Boden und unter gleichen Umgebungen mit Neu-orleans gelegen, giebt deshalb auch eine gleich fruchtbare Heimath und Geburtsſtätte des gelben Fiebers ab, während es noch der traurigen Auszeichnung genieſſt, unter allen Städten in den vereinigten Staaten, im Jahre 1819, nach Verhältniß ſeiner Bevölkerung, die größte Menſchenzahl verlohren zu haben. Es betrug nähmlich die Zahl der Einwohner der Stadt und der Vorſtädte, welche letztre indeß ganz vom gelben Fieber befreyt blieben, bald nach Anfang der Seuche, da die Reichen und Wohlhabenden ſämmtlich den Ort verlieſſen, ungefähr fünf Hundert Menſchen. Von dieſen ſtarben vom 4ten July, wo die Krankheit anfing, mithin nicht durch das erſt am 19ten Auguſt von Havana gekommene Schiff Patriot eingeführt ſeyn konnte, das einzige im Juny, July und Auguſt von Weſtindien angelangte Schiff, bis zum 1ſten December 274. Eine Sterblichkeit, die alles bisher Wahrgenommene überſteigt, und nur durch die Lage und Beſchaffenheit des Orts erklärt werden kann. Dieſe war nun aber auch dem gelben

Fieber ſo günſtig als möglich. „Ein beträchtlicher Theil der Stadt und die Kayen ſind aus dem Flußbette angeſchwemmt und aufgehäuft, die Landungsplätze ſind aus behauenem dicht an einander gefügtem Zimmerholze gebaut, innerhalb derſelben iſt das Waſſer eingeſchloſſen, und der leere Raum mit verfaulten Holzblöken, Büſchen, Sägeſpänen und andren Pflanzenſtoffen angefüllt, mit Moor, Schlamm und Erde leicht bedekt, und eine ungeheure, in der verderblichſten Fäulniß begriffene Maſſe darbietend. Als der Ausſchuß dieſe Plätze (im Winter) in Augenſchein nahm, war ihr Anblik ſcheuslich und der Geruch ſo unerträglich, daß deſſen Mitglieder ihre Geſundheit durch ein längeres Verweilen an demſelben für gefährdet hielten.“ Hierzu kam noch die widerlichſte Unreinlichkeit in den Straßen vor, und in den Höfen hinter den Häuſern, und eine gänzliche Vernachläſſigung aller jener heilſamen obrigkeitlichen Verordnungen, welche zur Erhaltung des Wohlbefindens einer beträchtlichen zuſammengedrängten Menſchenmenge unter dieſem Breitengrade, für unumgänglich erachtet werden müſſen. Der Ausſchuß war daher auch der Meynung, „daß er ſich nach den genaueſten Nachforſchungen für verpflichtet halte zu erklären, daß das bösartige Fieber, welches vor kurzem die Stadt betroffen, aus den erwähnten zahlreichen Urſachen entſprungen, daß deshalb ſchon die nur eine Meile vom Ufer des Fluſſes gelegenen Vorſtädte, während deſſen Dauer ſo geſund geweſen ſeyen, als entferntere Theile des Landes, und daß kein einziger Fall bekannt ſey, wo die Krankheit Leuten auſſerhalb der Stadt, durch Entfernung der Kranken zu ihnen, oder durch deren Pflege mitgetheilt worden.“

Ueberdies bemerkte der Ausſchuß, daß gleichzeitig mit der Krankheit in Mobile, das g. F. am Miſſiſſipi bis nach Natchez und Baton Rouge hinauf, ſo wie auch an den Flüſſen Tombekbi und Alabama, insbeſondre im Fort Jakſon, Fort Stevens, Fort Clayborne u. ſ. w., lauter Plätzen, welche gänzlich ohne Handel und fremden Schiffen vollkommen unzugänglich ſind, geherrſcht habe.

Savannah.

Ueber den Geſundheitszuſtand und die denſelben begründende Oertlichkeit dieſes unter dem 31ſten Breitengrade gelegenen Seehafens, können wir aus einem am 25ſten April 1821 von einem dortigen Arzte, dem Dr. L. H. Fürth aus Hambnrg, an uns geſchriebenen Briefe, folgendes mittheilen:

„Das gelbe Fieber brach im July 1820, im nordöſtlichen Theile unſrer Stadt, Waſhington Ward genannt, aus. Dieſer Bezirk, welcher aus engen Gaſſen beſtehet, ward nach der Feuersbrunſt im Januar 1820 der Zufluchtsort der wohnungsloſen Unglücklichen, deren Anzahl ſo bedeutend anwuchs, daß vielleicht mit dem beſten Willen, allgemeine Reinlichkeit nicht beobachtet werden konnte. Ein Theil dieſer Menſchen legte bey ſich, durch den Genuß ſchadhafter Lebensmittel, den Grund zu einer Krankheit. Verfaulte Schinken, die vom Norden nach Savannah geſchikt wurden, waren ſo lange ihr einziger Unterhalt, bis ſich die Polizey ins Mittel ſchlug, und den Verkauf derſelben verbot. Ein anderer Theil untergrub ſeine Geſundheit durch den zu reichlichen Genuß hitziger Getränke."

„Im Juny 1817 hatten wir beſtändigen Regen, die Bewohner dieſer Stadt befanden ſich im Allgemeinen wohl. Im July ward die Hitze beinahe unerträglich, der Regen hatte aufgehört, und hartnäkige Gallenfieber waren an der Tagesordnung: die Sterblichkeit war für die Jahreszeit ungemein groß. Im Auguſt fing es wieder zu regnen an, und die Krankheiten erſchienen in einer milderen Geſtalt. Im September, nach lang anhaltendem Regen und eingetretener, ſchöner Witterung, zeigte ſich das gelbe Fieber hier, oft als urſprüngliche Krankheit, jedoch am häufigſten, als Folge von Wechſel- oder nachlaſſenden Fiebern, die unzwekmäßig behandelt worden waren."

„Das vorige Jahr (1820) glich dem Jahre 1817, nur mit dem Unterſchiede, daß es ſchon im Frühlinge zu regnen anfing, und daß die Krankheit im July in ihrer ſchreklichſten Form erſchien. Als ſich das gelbe Fieber voriges Jahr über die Stadt verbreitete, blieb der unangebaute, wenig bevölkerte Theil derſelben (South Common), von der Seuche verſchont."

„Das gelbe Fieber iſt meiner Meynung nach nicht anſtekend, ſondern wird durch örtliche Urſachen hervorgebracht."

„Vor zwanzig Jahren ſtand Savannah im beſten Rufe für deſſen Geſundheit, die Bevölkerung war damals klein, jetzt iſt die Bevölkerung groß, und wahrſcheinlich giebt es keinen ungeſunderen Ort in der Welt. Was vielleicht am meiſten zu dieſer Krankheit beyträgt, iſt die Art, wie die Abtritte gereinigt werden. Selbige befinden ſich gewöhnlich hinter den Häuſern, ſind ſie gefüllt, ſo läßt der Bewohner ein Loch graben, den Abtritt öffnen, den Inhalt

deſſelben mit der Erde vermiſchen und dann wieder zu-werfen. Es iſt keinem Zweifel unterworfen, daß Miasmen, durch die Einwirkung der Sonne auf eine an Feuchtigkeit reiche Erde verbreitet werden."

„Doctor Shecut glaubt, daß die Urſache des gelben Fiebers ein Mangel an Elektricität ſey, und geht ſo weit zu behaupten, daß er 1817 während der Seuche in Charleston kaum Funken aus der Elektriſir-Maſchine ziehen konnte. Dr. Tinsley ſucht die Urſachen in einer chemiſchen Zerſetzung der Luft. Dr. Bancrofft in Ausdünſtungen von ſumpfigen Gegenden. Gewiß ſind die letzten im Stande, manche Arten von Fiebern hervorzubringen; doch wahrlich keine gelbe."

„Savannah iſt von Moräſten umgeben, die Reis-pflanzungen ſind, beynahe möchte ich ſagen, nur ein Sumpf, und die Bewohner dieſes Sumpfes haben dann nur Gallen-fieber, wenn unſere Stadt vom gelben Fieber verheert wird. Ausserhalb Savannah weiß man in Georgien vom gelben Fieber nichts."

„Eine andre Urſache dieſer Krankheit glaubten viele in den ſchönen Bäumen *), der Zierde Savannah's zu finden. Es iſt ſicher, daß dieſe Bäume durch die Nähe an den Häuſern, der Geſundheit nachtheilig werden, die Dike des Laubes verhindert die Sonne, nach langen Tagen, unſre hölzernen Gebäude zu troknen, welche lange feucht bleiben und manches katarrhaliſche Fieber verurſachen; daß jedoch dieſe Bäume Schuld am gelben Fieber ſeyen, iſt

---

*) Melia Azedarach (Pride of China). Die Wurzel dieſes Baumes iſt ein vortreffliches wurmwidriges Mittel.

Unſinn. Die meiſten Pflanzungen haben viele dieſer Bäume, und doch kennt man das gelbe Fieber dort nicht. Darien, eine kleine mehr ſüdlich liegende Stadt, hat deren in groſser Anzahl, und man kennt dort nur gewöhnliche Gallen-Fieber."

„Ich will Ihnen eine Krankengeſchichte, die beſonders wegen der Heftigkeit der Erſcheinungen merkwürdig iſt, mittheilen."

„Am 28ſten July vorigen Jahres ward ich des Abends 9 Uhr zu einer amerikaniſchen Dame, 22 Jahre alt, gerufen, ſie klagte über Kopfweh, brennenden Schmerz in der Magengegend, und beſtändige Neigung zum Erbrechen, der Puls war voll und hart, die Haut troken, rothe Wangen, Bindehaut leicht entzündet, Zunge roth und troken, unauslöſchbarer Durſt, Fieber ſehr geringe."

„29. Gänzlicher Nachlaß des Fiebers, nach einer ſchlafloſen Nacht, keine bemerkbare Fieberzunahme, der Puls weicher, die Haut gelblich, der Schmerz um den Magen bedeutender, ſo daß die Kranke das Berühren dieſer Gegend nicht ertragen konnte. Sie beklagte ſich beſonders über heftige Schmerzen in den Stirnhöhlen, und das Erbrechen eines gelblichen, oft bräunlichen Stoffes ſtellte ſich ein."

„30. Kopfweh gelinder, Puls klein, die Bindehaut war mit rothem Sammt überzogen, Haut ſehr gelb, unterdrükte Ausleerung des Harns, Erbrechen einer pechſchwarzen Maſſe, ſchwarzer Stuhlgang, Blutungen aus der Naſe, Augen, After und Mutterſcheide."

„31. Kräfte bedeutend geſunken, Gliedmaaſſen kalt, das Erbrechen der ſchwarzen Maſſen dauert ohne Würgen

fort, gegen Abend Irrereden, die Haut ſehr dunkelgelb und am 1ſten Auguſt, Morgens 11 Uhr, Tod.“

„Das Erbrechen iſt in der Farbe ſehr verſchieden; oft iſt es braun, wie ſpaniſcher Tabak, gewöhnlich aber ſchwarz, oft mit der im Magen befindlichen Flüſſigkeit verbunden (common black vomit), oft erſcheint es aber auch als abgeſchiedene, ſchwimmende Kryſtalle in der ausgeworfenen Flüſſigkeit (floating black vomit). Was eigentlich das ſchwarze Erbrechen ſey, wird wahrſcheinlich lange ein Räthſel bleiben. Galle iſt es nicht, die vorjährigen Leichenöffnungen haben dies hinlänglich bewieſen. Ein Stük weiſſes Papier durch die, oft in der Gallenblaſe befindliche, dunkle Galle, gezogen, bekömmt eine grünliche, oder gelbe Farbe. Die Galle ſelbſt hatte nichts von ihrer Bitterkeit verlohren. Blut kann es auch nicht ſeyn, ein Stük Papier durch das neben dem ſchwarzen Erbrechen im Magen gefundene Blut gezogen, erhält eine röthliche Farbe: zieht man aber ein Stük Papier durch den ſchwarzen Auswurf, ſo bekömmt es eine ſchwarze Farbe. Dieſe ſchwarze Maſſe hat einen faden Geruch, und einen noch weit faderen Geſchmack, man bemerkt im geringſten nichts von Bitterkeit.“

„Ich will Ihnen jezt mit wenigen Worten die Ergebniſſe der Leichenöffnungen geben, und dann durch Beyſpiele Ihnen zu beweiſen ſuchen, daß dieſe Krankheit nicht, wie der franzöſiſche Arzt Caillot behauptet, anſtekend ſey.“

„Das Gehirn war in natürlichem Zuſtande, auf der Spinnewebenhaut fanden wir manchmal blutige Fleken und Streifen: die Bruſthöhle ebenfalls natürlich, das

Zwerchfell (untere Fläche) leicht entzündet; die innere Haut der Speiſeröhre und des Magens entzündet, letztere beſonders in der Gegend des Magenmundes und nach der gröſſeren Ründung hin, weniger in der Nähe des Pförtners. Die Gedärme waren mehr oder weniger entzündet; die Gallenblaſe enthielt in manchen Fällen eine dunkle, beynahe möchte ich ſagen, verdikte Galle. Die Maſſe der Leber war gewöhnlich gelblich, die Nieren und Harnblaſe öfters entzündet. Den Stoff des ſchwarzen Erbrechens fanden wir nicht nur im Magen, ſondern ſogar oft in den diken Gedärmen.“

„Ich habe während der Seuche Geſunde mit gelben Fieber-Kranken, in derſelben Stube, ja ſelbſt in demſelben Bette, ohne den geringſten Schaden liegen geſehen. 1817 flüchteten ſich beym erſten Uebelbefinden Viele auf das Land, ſtarben dort am gelben Fieber, einer Krankheit, die dieſe Landbewohner früher nicht kannten, und ſeit dem Tode dieſer Unglüklichen nicht wieder ſahen. Im Siechhauſe, eine kleine engliſche Meile von der Stadt, liegen die gelben Fieber-Kranken zerſtreut zwiſchen den andren Kranken, nie hat man dort eine Anſtekung wahrgenommen, nie war dieſe Krankheit primitif im Lazarete.“

„In der Mitte des Novembers 1819 ward ich zu einer Schottländerinn, die das gelbe Fieber hatte, und ſtündlich ihre Entbindung erwartete, gerufen. Am ſelben Abend entband ich ſie von einem geſunden Knaben, und drey Tage darauf ſtarb ſie mit dem ſchwarzen Erbrechen. Das Kind lebte neun Monathe, und ſtarb dann an Hirnwaſſerſucht. Ein beſſeres Beyſpiel als mich ſelbſt, daß die Krankheit nicht anſtekend ſey, kann ich Ihnen nicht geben.

Täglich war ich am Krankenbette, ich habe eine bedeutende Menge Leichenöffnungen gemacht, und befinde mich Gottlob recht wohl."

Baltimore.

1. A Series of Letters and other Documents relating to the late Epidemic or Yellow Fever, comprising Essays of the Physicians &c. Baltimore, 1820, 8. 208 S.
2. Dr. Chatard's Brief über das gelbe Fieber zu Baltimore. (Mitchell's and Pascalis's New-York Med. Repos. Bd. 5, No. 3.) (Salzburg. Med. Chir. Zeit. 1821, Bd. 1, S. 291).
3. Bericht der Marylandiſchen arzneylichen Geſellſchaft an den Geſundheitsrath, über die Urſachen der letzten gelben Fieber-Seuche in Baltimore. (Mitchell's and Pascalis's New-York Med. Repos. Bd. 5, No. 4.) (Salzburg. Med. Chir. Zeit. 1821, Bd. 1, S. 296).
4. Dr. John Revere von dem Fieber, welches während des Sommers und Herbſtes 1819 in gewiſſen Theilen von Baltimore herrſchte.) Medic. Recorder, Bd. 3, No. 2.) (Salzburg. Med. Chir. Zeit. 1821, Bd. 1, S. 106).

Zu den beyden vortrefflichen, bereits früher von uns betrachteten und benutzten (Bd. 1, S. 214 unſrer Zeitſchrift) Schriften von Potter und Reeſe über die Baltimoriſche gelbe Fieber-Seuche vom Jahre 1819, erhalten wir in vorliegenden Abhandlungen doch noch manche neue und ſchätzbare Aufſchlüſſe über jene Krankheit. Die erſte von dieſen enthält, die früher nicht zum Druk beſtimmt geweſenen Antworten von zwey und zwanzig Aerzten jener

Stadt, auf mehrere denſelben vom Mayor vorgelegte Fragen.

Aus ihr ſo wie aus den übrigen Aufſätzen geht hervor, daß die Krankheit in dieſer unter dem 39ſten Breitengrade liegenden Stadt, beſonders in den bekannten Plätzen Smith's Dock und Fell's Point (a. a. O. S. 296) und, merkwürdig genug, nur in ſolchen Straſſen ausbrach, welche, niedrig und feucht gelegen, auf Lehmgrund gebaut ſind, weil dieſer die Feuchtigkeit nicht einſaugt, ſondern auf ſeiner Oberfläche ſtehen und verdunſten läßt. Uebrigens nur dort, wo ſich viele feuchte, faulende, beſonders Pflanzenſtoffe zuſammengehäuft fanden, was in den Höfen hinter den Häuſern reichlich der Fall war. In keinem Falle erſchien das Fieber in den hohen und trokner Theilen der Stadt, wo man nicht unwiderleglich erweiſen konnte, daß der Kranke ſich durch einen Beſuch in denjenigen Stadtgegenden, wo bekanntlich das gelbe Fieber herrſchte, die Krankheit bewirkenden Urſachen bloßgeſtellt habe. Auch ſtimmten die Aerzte darin überein, daß ihnen nicht ein einziger Fall bekannt ſey, wo man mit Grund hätte vermuthen können, die Krankheit ſey von einem Menſchen dem andern mitgetheilt, obgleich viele in den ungeſunden Theilen der Stadt Erkrankte, nachher in die geſunden gebracht wurden. Dr. Townſend, Arzt eines für mehrere Hundert aus den kranken Theilen der Stadt entfernter Menſchen, auſſerhalb derſelben aufgeſchlagenen Lagers, erzählt, daß, obgleich viele von ihnen, die eine noch nicht ausgebrochene Krankheit bey ihrer Ankunft daſelbſt in ſich trugen, „dennoch von den dort am g. F. nun wirklich Erkrankten, mehreren im Lager zu bleiben erlaubt wurde.

Daß während dieſer Zeit gar kein Verſuch gemacht ward, die Geſunden von den Kranken zu trennen, ſondern vielmehr eine ungehemmte Verbindung durch das ganze Lager geſtattet wurde. Daß Fremde täglich das Lager beſuchten, und nicht ein einziger gelbe Fieberfall vorkam, deſſen Urſprung nicht klar und deutlich nachgewieſen werden konnte." Auch im Siechhauſe lagen beſtändig 30 bis 50 Kranke in jedem Zeitraume des gelben Fiebers, und 130 gewöhnliche Kranke, zwiſchen denen eine ununterbrochene Verbindung Statt fand, ohne daß jemals einer der letzteren Kranken oder der Dienerſchaft des Hauſes, angeſteckt worden wäre.

P h i l a d e l p h i a.

1. Report of the Joint Committee of Councils, relative to the malignant or pestilential Disease of the summer and autumn of 1820 in the City of Philadelphia. Philadelphia, Bailey, 1821, 8. 55 S.
2. An Account of the Yellow or Malignant Fever, which appeared in the City of Philadelphia, in the Summer and Autumn of 1820, with some Observations on that disease. Read before the Academy of Medicine. By Samuel Jackson, M. D. President of the Board of Health. (N. Chapman's Philadelphia Journal of the Medical and Physical Sciences, Bd. 1, No. 2).

Aus dem Berichte der Doktoren John R. Coates, B. Taylor, C. Watſon, John M. Scott, J. W. Thompſon und Elias Griffiths, ſo wie aus Dr. Samuel Jackſon's vortrefflicher, zum Beſten was über das gelbe Fieber jemals geſchrieben wurde, gehörender Abhandlung, erhalten wir ein deutliches und klares Bild von der Seuche, wie

ſie im Jahre 1820 zu Philadelphia (39° 56′ N. B.) herrſchte.

Nachdem im Jahre 1819 nur einzelne Fieberfälle, von denen zwanzig tödtlich abliefen, ſich in Philadelphia gezeigt hatten, und der Winter ziemlich ſtreng und kalt geweſen war, blieb auch der Frühling des folgenden Jahrs kühl und naß. Im März regnete es viel, ſo wie auch im May an achtzehn verſchiedenen Tagen, zuſammen 5,04 Zoll, die mittlere Wärme betrug 66, 86° F. Maſern, welche bis dahin geherrſcht hatten, verſchwanden, und es trat Scharlachfieber ein, welches bis Auguſt währte. Im Juny wurde es warm, die bis dahin zurükgehaltenen Gewächſe trieben mit Macht, und es war eine reichlichere Heuerndte als ſeit vielen Jahren; Regen fiel 4, 20 Zoll, und die mittlere Wärme betrug 78, 06°. Der July war feucht und warm, vom 14ten bis 31ſten regnete es zehn Tage lang, im Ganzen 4, 92 Zoll, die höchſte Wärme war den 6ten 90°, und die mittlere 82, 01°. Der Auguſt war warm, aber troken, es regnete ſieben Tage lang, im ganzen Monathe 1, 98 Zoll, mittlere Wärme 79, 08°. Auch der September war warm und troken, nur drey Tage Regen, in allem 1, 56 Zoll, darunter 1, 16 am zwölften allein, mittlere Wärme 75°. Am 25ſten fror es. Im Oktober neun Tage Regen, vier Zoll am 3ten, und 3, 60 vom 15ten zum 16ten, in Allem 11, 37 Zoll. Mittlere Wärme 58, 08°.

Im May zeigte ſich ein gallichtes, nachlaſſendes Fieber mit typhöſen Kennzeichen unter den Schwarzen, dauerte im Juny und July, in deſſen letzter Hälfte es am ſtärkſten und bösartigſten war, fort, nahm im Auguſt

ab, und endete im September epidemiſch. Vier bis fünfhundert Menſchen wurden davon befallen, unter denen nicht mehr als zwanzig bis dreyſſig Weiſſe. Dieſes Fieber herrſchte in den ſüdlichen, weſtlichen und auch in den nördlichen Theilen der Stadt, in den von Schwarzen bewohnten engen Höfen und Durchgängen, und gab durch ſein ſo frühes Eintreten eine ſchlimme Vorherverkündigung für die Geſundheit der Stadt, während der noch bevorſtehenden heiſſeren Monathe des Jahres ab.

Wirklich erfuhr man auch bald, daß ſchon am 17ten July eine Frau in der Nähe von Hodge's Landungsplatz geſtorben war, und vom 24ſten an ſtarben in dieſen Umgebungen mehrere Menſchen an der nun alsbald für das gelbe Fieber erkannten Krankheit. Alle dieſe Todesfälle waren in der Race und Waſſerſtraſſe, alſo gerade in der nähmlichen Gegend eingetreten, wo ſchon 1793, 1797, 1798, 1799, 1802, 1805, 1806 und ſo in allen Jahren das gelbe Fieber ausgebrochen war, welches ſich nicht bis über die vierte Straſſe vom Seeufer, oder vielmehr von den unreinlichen, ſumpfigen, ungepflaſterten Kayen und Landungsplätzen erſtrekte. Man beſchloß daher am 31ſten July, Hodge's Landungsplatz, durch Entfernung und Verſetzung der Umwohner, durch Errichtung von Spaniſchen Reutern, und durch Hinwegräumung der ſtinkenden und faulenden Stoffe, unſchädlich zu machen. Dieſes gelang; am 2ten Auguſt ſtarb der letzte dort erkrankte Menſch, nachher trat kein Todesfall wieder ein, und es erfolgte eine allgemeine Ruhe.

Aber ſchon am 6ten Auguſt erkrankten wieder einige Leute, welche am 10ten ſtarben, und bald darauf erfolgten ſchnell wieder mehrere Todesfälle, welche ſich alle von einer

Wohnung dicht bey, oder einem mehrſtündigen Aufenthalte auf dem Landungsplatze der Wallnußſtraße herleiten lieſſen. Es wurde daher am 15ten Auguſt mit dieſem Landungsplatze eben ſo verfahren, als früher mit dem andren, durch Reinigung und Einſchlieſſung deſſelben und Verſetzung der Umwohner, worauf die Zahl der Kranken abnahm. Indeß erſchienen auf einmal vom 27ſten Auguſt an, mehrere Krankheits- und Todesfälle in Dukeſtraſſe, im weſtlichen entgegengeſetzten Theile der Stadt. Dieſe Fälle waren nun freylich nicht durch die Nähe der Kayen und Landungsplätze mit ihrem Schlammboden veranlaßt, ſondern durch die im Frühlinge ausgeführte unkluge Zudämmung einer groſſen öffentlichen unbedekten Waſſerleitung (Pegg's Run), welche bisher den Unrath des nördlichen und weſtlichen eng gebauten Theiles der Stadt, nach dem Delaware zu geführt hatte. An dieſer Rinne lagen viele Manufakturen, Fabriken, Gärbereyen und funfzig Schlachtereyen, deren Abfall im Abfluſſe gehemmt, ſich ſtopfte, moderte, und mit dem ihn auffaugenden Waſſerſtrome, einen 2 bis 300 Fuß langen, 12 bis 15 Fuß breiten und 3 Fuß tiefen Sumpf bildete, auf den im July und Auguſt, eine im letzten Monathe auf 90° anſteigende Sonnengluth wirkte, worauf denn auch zu Ende deſſelben, durch die vom Südwinde 100 Fuß weit, nach Duke's und Grümſtraſſe hinübergewehten Ausdünſtungen, das gelbe Fieber hier ausbrach.

So wie wir hier die Entſtehungsart des gelben Fiebers nachgewieſen haben, kann dieſes auch bey deſſen erſter Wiege, Hodge's Landungsplatze, geſchehen. Dieſer von Norden und Weſten durch hohe, hölzerne, ſtark bewohnte, alle ihre Unreinigkeiten hineinwerfende Häuſer,

eng eingeſchloſſene vierekige Platz, liegt gegen Süden und Oſten den brennenden und zurükgeworfenen Sonnenſtrahlen offen, der Abfluß des hineingetretenen Waſſers iſt durch ſeine Neigung gegen das Land hin gehemmt, zwey groſſe Unrathleitungen ergieſſen ſich hinein. Ueberdies waren im May in der Nähe des Landungsplatzes eine Menge ſtinkender, halbverderbter Kartoffeln ausgeladen, und die ſchlechteſten weggeworfen, zum Theil vom Strome hinweggetrieben worden, und faulten nun dort, wobey es ſo roch, daß Ende Junys die Leute in der Nachbarſchaft es nicht vor den Thüren aushalten konnten. Dieſer nähmliche Umſtand trat auch bey dem Landungsplatze in der Wallnußſtraſſe, der zweyten Geburtsſtätte des gelben Fiebers in jenem Jahre, ein. In der Nähe dieſes Landungsplatzes lagen eine Menge Kartoffeln aufgeſpeichert, welche bereits auf dem Schiffe, welches ſie brachte, ſo ſtanken, daß, als deſſen Luken zuerſt geöffnet wurden, ein diker, ſtinkender Dampf herauszog, der mehrere benachbarte Kontore nöthigte, zu ſchlieſſen. Zwey Schwarze, welche man unten im Schiffsraume anſtellte, die Kartoffeln in Fäſſer zu ſchaufeln, mußten leblos heraufgezogen und weggefahren werden. Der eine derſelben bekam ſogleich ein ſchweres Faulfieber, von dem er nur mit Mühe genas, und der andre iſt wahrſcheinlich geſtorben. Dieſe Kartoffeln wurden am 29ſten July aufgebracht und weggeworfen. Aehnlicher Ladungen verdorbener, ſpäter für eine Kleinigkeit an die Schwarzen verkaufter, oder auch weggeworfener Kartoffeln, kamen in dieſem Frühjahre viele an, und lagen in den benachbarten Räumen. Auch viel Zukerſaft war auf dieſen nähmlichen Landungsplätzen ausgelekt und vergoſſen worden, und das

Pflaſter eines dahinführenden Ganges lag, um ausgebeſſert zu werden, aufgeriſſen in der Sonnengluth des Julys, zu der noch ein beſtändiger, warmer, grade nach den Plätzen, wo ſich die erſten Fieberfälle zeigten, hinblaſender Südwind kam.

Dieſelben Urſachen, als wir eben aufgezählt haben, kann man von allen Landungsplätzen, Höfen, Straſſen und Häuſern nachweiſen, wo ſich das gelbe Fieber zeigte. Sehr bemerkenswerth iſt aber hierbey, und aus dem angegebenen Urſprunge des, gewiſſermaaſſen aus dem Boden auf dem es ausbrach, emporwuchernden und an denſelben geklebten g. F. erklärlich, daß alle Krankheitsfälle nach ihren verſchiedenen Urſprungsplätzen auch unter ſich verſchieden waren. So gehörten alle auf oder um Hodge's Landungsplatz und die Dukeſtraſſe entſtandenen Fälle, zu den bösartigſten, die aus Lätitia's Hof wurden es weniger im Verlaufe der Krankheit, und an den andren Plätzen waren die minder bösartig werdenden oder die gutartigen Fälle, faſt eben ſo zahlreich als die ſchlimmen *).

*) Um dieſe hier aufgeſtellte Unterſcheidung der Verſchiedenartigkeit der Fieberfälle gehörig zu würdigen, muß man wiſſen, daß Dr. Jackſon drey Arten des gelben Fiebers annimmt. Die erſte iſt die ſchlimmſte und bösartigſte und endigt immer mit dem Tode. Die zweyte fängt gleich bösartig an, doch iſt bey ihr, wenn der Arzt früh genug gerufen wird, noch Hülfe möglich, wo dann die Beſſerung am vierten bis ſechſten Tage eintritt. Die Fieber der dritten Art endlich, laſſen ſich, obgleich ihre äußeren Erſcheinungen gleich furchtbar ſind, dennoch behandlen und lenken, dauern oft nur einen Tag, wo ſie dann durch eine ſtarke Abführung, Schweiß oder Aderlaß endigen oder ſich beendigen laſſen. Währen ſie aber bis zum fünften Tage,

Eine ſehr fruchtbare, von Dr. Jackſon zuerſt klar ausgeſprochene, und die reine Oertlichkeit dieſer Krank-

---

ſo zeigt ſich ein Nachlaſſen (Remiſſion) des Fiebers, was bey denen der erſten Art nie geſchieht, und wozu bey den Fiebern der zweyten nur Verſuche bemerkbar werden.

Die Schilderung, welche Dr. Jackſon bey dieſer Gelegenheit von der erſten oder ſchlimmſten Art des gelben Fiebers entwirft, iſt ſo vortrefflich, daß wir uns nicht enthalten können, ſie herzuſetzen, geſchähe es auch nur, um ſie mit dem, was wir weiter unten aus Spanien mittheilen werden, prüfend zuſammenzuhalten.

Vor dem Eintritte des Fiebers zeigte ſich oft eine kurze Zeit über, allgemeine Trägheit und ein Gefühl von Schwäche. Selten traten dieſe Zufälle plötzlich ein, während die Erkrankenden auf der Straſſe gingen, wo ſie dann ein Taumeln, wie bey Betrunkenen, hervorbrachten, ſo daß jene nur mit Mühe nach Hauſe kommen konnten. In vielen Fällen fing die Krankheit ohne vorhergehende Warnung oder Vorboten an, und ging ſchnell von vollkommener Geſundheit zur Todesgefahr über. In der großen Mehrzahl der Fälle fing ſie bey Nacht an. Schriftſteller über dieſe Art erzählen Fälle, wo die Kranken plötzlich, wie von einem Schlage oder Blitzſtrahle zu Boden geworfen wurden, während ſie gingen oder ſonſt beſchäftigt waren, worauf ſogleich ein ſchlafſüchtiger Zuſtand eintrat. Einen ſolchen Fall ſah Jackſon 1820 in Philadelphia, wo ein Mann, der Morgens etwas unwohl war, dies gegen Dr. Worthington, welcher ſeine am gelben Fieber darnieder liegende Schweſter beſuchte, läugnete. Früh am andren Morgen bekam Jackſon ein von Dr. Worthington am vorhergehenden Abend um eilf Uhr geſchriebenes Briefchen, worin er ihm meldete, er ſey ſo eben zu dem erwähnten Kranken gerufen worden, der einen heftigen Anfall habe, und ohne gehörige Aufwartung ſey. Jackſon ging ſogleich zu dem Kranken hin, fand ihn aber eben in einer ſtarken Zuckung verſchieden. Die Muskeln waren noch immer ſtraff, hart und krampfhaft zuſammengezogen, die Haut gelb, und aus dem Munde floß der Stoff des ſchwarzen Erbrechens. Mit wenigen Ausnahmen trat zu Anfange der

heit beſtätigende Bemerkung, welche ſich an die bereits früher und oft, zuletzt wieder in dieſem Jahre in Bar-

Krankheit Fieberfroſt ein, welcher ſehr oft förmliche Fieberkälte war, zuweilen indeß nur in einem Gefühle von Kälte und von Ueberlaufen beſtand. In einigen Fällen fehlte er ganz, und dies waren gerade die ſchlimmſten. Einen ſolchen Fall beobachtete Jackſon bey einem jungen Mädchen, welches eben mit ihrer Mutter vom Begräbniſſe ihrer am gelben Fieber geſtorbenen Schweſter nach Hauſe gekommen, und durch das beym Heranziehn des Leichnams eines Ertrunkenen geſchehene Abfeuern einer Kanone bewegt und erſchrekt war. Jackſon ſah, daß ſie ihren Kopf auf einen Tiſch lehnte, und fragte ſie, ob ſie unwohl ſey, was ihre Mutter indeß läugnete. Er unterſuchte ſie jetzt genauer und fand die Krankheit ſchon ganz ausgebildet, die Augen waren entzündet, das Geſicht geröthet, die Haut heiß, der Puls klein und ſchnell, und ſie ſagte, ihr Kopf habe angefangen, ihr weh zu thun. In vier Tagen war ſie todt.

Die Blutgefäſſe der Augen waren gleichmäßig mit Blut angefüllt, und wurden durch Abführungen, örtliche oder allgemeine Aderläſſe wenig verändert, aber am dritten oder vierten Tage, ſah man ſie um Vieles ſtärker und zahlreicher aufgetrieben, und die äuſſere Bindehaut bekam eine gelbe, trübe Farbe. In einigen wenigen Fällen ſchien dieſe ganze Haut, eine Maſſe von Blut ſtrotzender Gefäſſe zu ſeyn. Zu Anfange waren die Augen oft wäſſerig, und hatten einen Ausdruk wie von Trunkenheit. Ein wilder, feuriger Blik deutete immer auf Zukungen. Im Augapfel war ein matter, dumpfer Schmerz zu fühlen, und zuweilen klagte der Kranke über ein prikelndes Gefühl oder eine Entzündung von Druk und Geſpanntheit in den Augen. Ein feſtes, anhaltendes Starren und ganz unbewegliche Augen, ſah man oft vor dem Tode vorhergehn.

Schmerzen in den unteren Gliedmaaſſen zeigten ſich meiſt im Anfange und am erſten und zweyten Tage. Auch der Rüken litt ſehr von folternden Schmerzen längs des Rükgrats, vorwärts Schieſſen gegen den Nabel und niederwärts gegen die Lenden. Ein hartnäkiger, unbewegbarer

celona durch die franzöſiſchen Aerzte gemachten anſchlieſſt, iſt, daß das g. F. immer gruppenweiſe mehrere Hausge-

---

und zerrüttender Schmerz, hatte ſeinen Siz im Vorderhaupte in der Gegend der Stirnhöhlen, dem augenbliklich Schmerzen in den Gelenken der unteren Gliedmaaſſen folgten, welche dann gemeinſchaftlich in einigen Fällen, das erſte Hervortreten der Krankheit bildeten.

Der Zuſtand der Haut war verſchieden. Bey einigen war ſie vom Anfange an brennend heiß, troken und rauh, bey andren, die erſten beyden Tage theilweiſe oder allenthalben feucht. In einem Falle fand Jackſon bis zum Schluſſe des zweyten Tages reichliche Hautausdünſtung, worauf die Haut troken und kühl ward, und eine vollkommene Lähmung ihrer Gefäſſe und Verluſt ihrer Reizbarkeit eintrat. Heiſſe Ziegel, mit heiſſem Waſſer gefüllte Flaſchen und ſpaniſche Fliegenabkochung in Terpenthingeiſt kochend auf die Haut gebracht, wurden nicht gefühlt, noch brachten ſie die geringſte Wirkung hervor. Die meiſten Fälle dieſer Art begleitete eine gänzliche Unthätigkeit der Haargefäſſe der Haut, ſelbſt wenn das Herz und die groſſen Schlagadern heftig klopften. Sie zeigte ſich gewöhnlich am dritten Tage, zuweilen ſchon am erſten und zweyten. Die Haut bekam dadurch eine dunkle, bunte und duſſe Farbe, ſo daß der Menſch eine Mahoganyfärbung annahm, welche von dem langſamen Umlaufe in den Haargefäſſen herrührte, wodurch ſich in dieſen dunkles oder nur wenig geſäuertes Blut anhäufte. Dieſe Trägheit der Haargefäſſe wurde durch Drüken der Haut recht deutlich, indem der Flek, aus dem das Blut auf dieſe Weiſe entfernt war, einige Minuten lang bleich blieb, ehe es äuſſerſt langſam und nach und nach, ſeine frühere Farbe wieder annahm. Herabhangende und hervorragende Theile, z. B. der Hodenſak, die Finger, Zehen und Ohren wurden deshalb, beſonders kurz vor dem Tode, ſehr dunkel und misfarbig. Gleich nach dem Tode häufte ſich das immer flüſſig bleibende Blut in ihnen, längs dem Rüken und Naken an, und machte dieſe purpurfarben. Wurde die Haut nicht ſo dunkel, ſo ward ſie doch mehr oder minder gelb, gewöhnlich am dritten oder vierten Tage, in einigen Fällen aber erſt bey Annäherung

noſſen und Lebensgefährten zugleich, nicht aber nach einander oder einzeln befällt. Zur Erläuterung dieſer

---

des Todes, und dann ſogar oft dunkler, als nach dem Tode. Dieſe Farbe war nicht auf die Haut allein beſchränkt, ſondern durchdrang auch das Fett, das Zellgewebe und ſelbſt die Knochenhaut. Auch die Hautausdünſtung war zuweilen gefärbt, und verlieh dem Leinenzeuge des Kranken und weiſſen Schnupftüchern, eine helle Safranfarbe.

Zu Zeiten war die Unempfindlichkeit und Reizloſigkeit der Haut ſo groß, daß ſie nur vom Abſterben der Oberfläche derſelben herrühren konnte, während das Leben im Mittelpunkte nur noch in einem beſchränkten und theilweiſen Umlaufe fortdauerte, der das Blut gegen das Herz und die groſſen Schlagadern trieb, und ſo deren Thätigkeit erhielt.

Samuel Jackſon ſah in manchen Fällen, den Kranken zwanzig bis vierzig Stunden in einem ſchlafſüchtigen Zuſtande, die Sinnesthätigkeiten aufgehoben, Gliedmaaſſen und Oberfläche kalt und alle Verrichtungen gehemmt. Terpenthin und ſpaniſche Fliegen gekocht und auf den Unterleib gegoſſen, und die Gliedmaaſſen ſtundenlang damit gerieben, erregten nicht die geringſte Röthe, noch mehr Wirkung, als bey einer Bildſäule, das thieriſche Leben ſchien ganz erloſchen und nur organiſche Lebenskraft noch zurükgeblieben. In ſolchen Fällen ſchlug das Herz manchmal mit groſſer Kraft, und einmal war deſſen Klopfen und das der Droſſelſchlagadern am andren Ende des Zimmers fühlbar, da jeder Pulsſchlag die Geſtalt des Kranken, obgleich er ein ſtarker Mann war, bewegte. Ein höchſt unleidlicher Geruch ging vier und zwanzig Stunden vor der gänzlichen Auflöſung des Kranken von ihm aus.

Die Zunge war im Anfange feucht, immer dik, weiß wie Baumwolle und zuweilen wieder ſo dünn belegt, daß ſie ausſah, als ſey ſie mit einem Stüke feinen Muslin bedekt. Sie blieb ſo bis zum Tode, wenn er am vierten, fünften oder ſechſten Tage eintrat. Zuweilen wurde ſie gegen das Ende, wenn es tödtlich war, ſchmuzig, troken und mit Unreinigkeiten bedekt, zuweilen nahm den Mittelpunkt ein dunkler Streif ein, und die Ränder waren weiß, jedesmal ein böſes

Digitized by Google

Wirkungsart des gelben Fiebers hat der erwähnte Schrift-ſteller, ſo wie der Berichterſtattende Ausſchuß, eine nach

---

Zeichen. Obgleich viele Schriftſteller es als ſehr häufig beſchreiben, ſah Jackſon es doch nicht in der Seuche von 1820.

Auch Bräune zeigte ſich zuweilen, und in zwey Fällen ſah Jackſon mehrere Stunden vor dem Tode eine vollſtändige Unfähigkeit zu ſchluken, und ſich zu erbrechen. Es war ſichtbar, wie ſehr die Krankheit den Magen ergriff, weßhalb man ihn auch als deren Siz betrachtet hat, wie denn auch die große Empfindlichkeit der Magengegend als ein dem gelben Fieber eigenthümliches Kennzeichen angeſehen wurde, obgleich ſie ſich bey der Philadelphiaſchen Seuche von 1820 nicht ſo häufig zeigte, als man wohl hätte erwarten ſollen. Merkwürdig genug waren alle von Hodge's Landungsplatze herrührenden Fälle, entweder ganz frey davon, oder ſie war doch nur ſehr gering. Ein ſtarker Druk auf die Magengegend wurde ohne Schwierigkeit ertragen, obgleich der Magen durch andre Erſcheinungen ſeinen höchſt unregelmäßigen Zuſtand zu erkennen gab. Würgen und Erbrechen fing ſehr früh an, und konnte nur mit Mühe gehemmt werden. Es hörte in mehreren Fällen einige Stunden vor dem Tode auf. Meiſt wurde im Anfange nur das Getränk und andre genommene Flüſſigkeiten ausgeworfen, oder ein heller, zäher Schleim. Gallichtes Erbrechen, deſſen die meiſten Schriftſteller erwähnen, ſah der Verfaſſer nicht einmal in dieſer Krankheit. Bey der äuſſerſten Reizbarkeit des Magens, brachten auch die kleinſten Gaben Arzney oft groſſe Beſchwerden hervor, und wurden ſogar augenbliklich herausgebrochen. Einer von Jackſon's Kranken weigerte ſich am dritten Tage durchaus etwas herunterzuſchluken, ſelbſt einen Eßlöffel voll Waſſer, er hielt ſeine Zähne feſt geſchloſſen, und ſpie aus, was ihm in den Mund hineingezwängt wurde. Die lezten Worte, welche er ſprach, waren eine Betheurung, er wolle lieber ſterben, als etwas herunterſchluken. Ein andrer Kranker, in den er drang, eine gelinde Herzſtärkung zu nehmen, ſagte ihm, er könne nicht ſchluken, es ſey, als wolle man ihm Dolche ins Herz ſtoſſen. In beyden Fällen war der Magen von einer Flüſſigkeit ausgedehnt, deren Schwap-

der Oerlichkeit der dortigen gelben Fieberfälle geordnete Tafel entworfen, welche wir hier mittheilen, und mit der-

---

pern bey jeder Bewegung deutlich zu hören war. Nach dem Tode fand man ihn voll vom Stoffe des ſchwarzen Erbrechens, obgleich während des Lebens keiner ausgeworfen worden war.

In der Gegend der Herzgrube waren mancherley Empfindungen bemerklich, als Druk, groſſe Schwere, Brennen und ein Gefühl von Spannung. Bey einigen war das Athmen ſehr beſchwerlich und beſchleunigt, bey andren langſam, mit tiefem und ſchwerem Seufzen. Eine Kranke litt an einem Gefühle von Erſtikung, welches ſie einer Unmöglichkeit, die Lungen aufzublaſen, zuſchrieb. Dabey waren heftige Bruſtkrämpfe, mit einem rothen, fingerbreiten Streife längs des Bruſtbeins, der beym Aufhören des Schmerzes, verſchwand.

Schwarzes Erbrechen war die bösartige Erſcheinung, welche in mehr als zwey Drittheilen der ſchlimm ablaufenden Fälle dieſe andeutete oder begleitete. Nach ſeinem Eintritte genas kein Einziger, und wenn der Stoff nicht ſchon während des Lebens ausgeworfen worden war, fand er ſich in vielen Fällen bey der Leichenöffnung. Der Magen ſchien alsdann die Lebenskraft ſo ganz verlohren zu haben, daß ſeine Reizbarkeit aufgehört hatte.

Schlukſen trat zuweilen vor dem Tode, aber auch bey ſolchen ein, welche genaſen und währte in einem ſolchen Falle acht und vierzig Stunden.

Meiſtentheils war der Kranke ſehr hartleibig, und wenn endlich Oeffnung bewirkt wurde, nützte ſie weniger, als man erwartet hatte. Zuweilen ward die Haut nach Anwendung von Abführungsmitteln kühler und der Puls langſamer, aber ohne daß darum die Bösartigkeit der allgemeinen Erſcheinungen abgenommen hätte.

Blutungen aus dem Zahnfleiſche und den Lippen waren häufig, ſowohl bey denen, welche genaſen, als welche ſtarben, und in einem tödtlichen Falle aus der Gebärmutter.

Der Harn war immer ſparſam und dunkelroth, färbte die Leinewand eben ſo, und machte einen ſchweren und reichlichen Bodenſatz. Manchmal war deſſen Ausſonderung

ſelben dieſe ſchon faſt zu lang gewordene Darſtellung des gelben Fiebers in Philadelphia ſchlieſſen wollen.

---

ganz unterdrükt, woran zuweilen Lähmung der Blaſe Schuld war, die man nach dem Tode ganz voll Harn fand, zuweilen aber auch mangelnde Abſonderung, in welchem Falle der Tod erfolgte. Der Puls nahm zu Anfange des Anfalls an Schnelligkeit und Häufigkeit zu, zuweilen auch an Fülle, die aber am zweyten oder dritten Tage oft verſchwand. In tödtlichen Fällen ward der Puls oft am dritten oder vierten Tage naturgemäß, und blieb zuweilen ſo, ſo lange die Krankheit noch währte. In mehreren Fällen fand man einen vollen, aber leicht zuſammenzudrükenden Puls, die Schlagader wie mit Luft gefüllt, was auf groſſe Gefahr deutete, ſo daß keiner genas, bey dem dieſe Erſcheinung eintrat. Einen harten Puls ſah Jackſon niemals, und hörte auch nie, daß einer der dortigen Aerzte ihn beobachtet. Mehrmals war am dritten oder vierten Tage kein Puls am Handgelenke fühlbar, obgleich Herz und Droſſeladern fortſchlugen, und die Muskelkräfte unvermindert waren.

Oft trat am dritten oder vierten Tage und zuweilen ſpäter, eine ſcheinbare Verminderung aller Krankheitserſcheinungen ein, welche den unvorſichtigen und unerfahrenen Arzt zu der Meynung hätte verleiten können, es ſey eine Nachlaſſung eingetreten. In einem Falle ſchien der Kranke, ein Knabe, ſo wohl, daß ſeine Aeltern ihm erlaubten, das Bett zu verlaſſen, und faſt den ganzen Nachmitttag auf dem Landungsplatze zu ſpielen, aber am nächſten Morgen trat ſchwarzes Erbrechen, wie Theer, ein, mit höchſt angreifendem Würgen und Anſtrengungen zum Brechen, worauf der kleine Kranke um ein Uhr Mittags ſtarb.

Scharfer Hunger wurde einige Stunden vor dem Tode empfunden, und war, ſo oft er ſich zeigte, ein Vorzeichen deſſelben.

Es war faſt unmöglich, einige Kranke in ihren Betten zu halten, wegen des unbezwinglichen Gefühls von Unruhe, welches ſie hatten. Keine Lage gewährte ihnen lange Ruhe, und ſie erwarteten von einer neuen Stellung an einer neuen

Lage.	Erkrankt.	Geſtorben.	Geneſen.
Hodge's Landungsplatz und deſſen Nachbarſchaft	31	9	4
Landungsplätze der Wallnußſtraſſe, und die Oſtſeite der Waſſerſtraſſe von Tun's Durchgang bis zu Roſſ Landungsplatz, ungefähr 700 Fuß lang	47	25	22
Wallnußſtraſſe und Weſtſeite der Waſſerſtraſſe	8	5	3
Frontſtraſſe zwiſchen Wallnuß- und Kaſtanienſtraſſe, und Norris Durchgang	11	9	2
Frontſtraſſe unterhalb Wallnußſtraſſe	4	1	3
Waſſerſtraſſe zwiſchen Arch- u. Marktſtraſſe	2	2	—
Lätitia's Hof und Marktſtraſſe . .	4	1	3
Zweyte Straſſe bey Shippenſtraſſe und dieſe	5	3	2
Dukeſtraſſe und Nachbarſchaft . .	12	11	1
An mehreren Stellen, ohne daß ſich grade hätte nachweiſen laſſen, an welchem Platze die krankmachenden Urſachen die Kranken ergriffen .	19	17	2
In Allem	125	83	42

Ruheſtätte, einen Aufſchub ihrer Pein. Dieſes beſtändige Umherwerfen war ein ſchlimmes Kennzeichen.

Das Gemüth war verſchiedenartig ergriffen, im Anfange meiſt Furcht, gegen das Ende aber, faſt ohne Ausnahme, vollkommene Gleichgültigkeit gegen ihr Schikſal. Einige behielten ihre vollſtändige Beſinnung, während andre frühzeitig irredeten, und in zwey Fällen kam es bis zur Raſerey. Einige ſchienen in einer tiefen Träumerey verſunken zu ſeyn, fuhren, wenn man ſie anredete, betroffen auf, und antworteten eilfertig. Manche ſchienen ſehr zu leiden, und antworteten dennoch, wenn man ſie fragte, wie es ihnen gehe, recht wohl, ihnen fehle nichts.

Neuyork.

1. Dr. John Watts's Account of the yellow fever which appeared in various parts of the United States during the summer and autumn of 1819. (New-York Medical and Surgical Register 1820, No. 4.)

Die Geſichtszüge hatten nichts Beſonderes noch in die Augen fallendes, zeigten aber zugleich die bösartige Natur der Krankheit und die Gefahr des Kranken. Es iſt unmöglich das Ausſehn der Augen und des Geſichts zu beſchreiben, aber Blik und Ausdruk ſchienen ein inneres Bewußtſeyn des Todeskampfes auszudrüken, in welchem die Lebenskräfte begriffen waren. Manchmal waren auch die Augen mit dem mürriſchen Ausſehen einer trübſinnigen Gleichgültigkeit umzogen, welche der Geſtalt der Menſchen einen Ausdruk von finſtrer Herausforderung des Schikſals, welches mit drohendem Verderben über ihnen zu ſchweben ſchien, verlieh. Hatte man dieſe Erſcheinungen einmal geſehen, ſo konnte man ſie nicht wieder vergeſſen, und die dem Anſcheine nach ſo oft äuſſerlich herrſchende Ruhe und Stille, war ein Kennzeichen, welches die wahre Natur der Krankheit nur zu deutlich entfaltete, und den ſchreklichen, hereinbrechenden Sturm vorherverkündigte.

Wenn gleich dieſe ſämmtlichen Erſcheinungen, ſich bey keinem einzigen Kranken bey einander und vereinigt vorfanden, ſo bildeten ſie dennoch zuſammengenommen, das wahre Bild der erſten und ſchlimmſten Art des gelben Fiebers. Dr. Jakob Johnſon ſagt daher mit Recht von dieſer, der Tod des Kranken, beginne ſchon mit dem Anfange der Krankheit. Es giebt Schriftſteller, welche von Heilungen reden, die nach dem Erſcheinen mancher, der eben aufgezählten Kennzeichen erfolgt ſeyn ſollen, aber Jackſon erlebte keine in der Philadelphiaſchen Seuche von 1820. Viele ſich zeigende Krankheitsfälle gehörten zu dieſer Art, und die Sterblichkeit war deshalb, nach Verhältniß der geſammten Krankenzahl, äuſſerſt groß. Manche Kranke ſtarben bereits am dritten, vierten oder fünften Tage, nur wenige wurden bis zum ſiebenten oder achten hinaus gezögert.

2. Dr. K. Drake's Beſchreibung des gelben Fiebers, wie ſolches im Sommer und Herbſt 1819 in Neuyork herrſchte. (Mitchell's and Pascalis's Newyork Medical Repository Bd. 6, No. 2.) (Salzburg. Med. Chir. Zeit. 1821, Bd. 4, S. 97.)

3. Report of the Committee of the Medical Society of Newyork explanatory of the Causes and Character of the Epidemic Fever which prevailed in Bancker-Street and its Vicinity in the summer and autumn of 1820. Published by Order of the Society. New-York, Seaman, 1820, 8. 38 S.

4. Remarks on the Report of the Committee of the Medical Society of this City on the „Epidemic Fever of Bancker-Street and its vicinity in the summer and autumn of 1820.“ New-York, 1820, 8. 16 S.

5. A Statement of Facts relative to the late Fever which appeared in Bancker-Street and its vicinity. Published by order of the Board of Health. New-York, 1821, 8. 28 S.

6. Papers relating tho the Fever in New-York in 1820. (American Med. Recorder, Bd. 4, No. 14.)

Die beyden erſten bey dieſer Darſtellung benutzten Aufſätze handlen von der ſehr heftigen gelben Fieber-Seuche des Jahres 1819 in Neuyork, über welche wir bereits früher (Bd. 1, S. 214 unſrer Zeitſchrift) der trefflichen Paſcalisſchen Schrift erwähnten, die vier letzten, von einer Seuche im Jahre 1820 in einer einzigen Straſſe dieſer Stadt, von der es uns indeß noch gar nicht ausgemacht

zu ſeyn ſcheint, daß ſelbige wirklich das gelbe Fieber ge-weſen ſey.

Das gelbe Fieber des Jahres 1819 brach in Neu-york (39° Breite) wo es ſeit 1805 nicht geherrſcht hatte, aus, nachdem es mehrere Wochen bey Südwind ſehr warm geweſen war. Im Auguſt ſtand der Wärme-meſſer nie unter 80° F., ſtieg zuweilen ſogar über 90°, dabey herrſchte eine unglaubliche Dürre in und um Neu-york, ſo daß man Küchengewächſe 150 engliſche Meilen weit von Albany herkommen laſſen mußte. Das Fieber brach dort aus, wo es ſich auch 1798 und 1805 zuerſt gezeigt hatte, in dem berüchtigten Old Slip (vergl. Bd, 1, S. 296 unſrer Zeitſchrift) dem niedrigſten, älteſten, kothigſten Ufer-theile der an der Ausmündung eines Kanals gelegenen Stadt, welcher bald von den Wellen der Fluth bedekt wurde, bald wieder bey deren Zurüktreten der Gewalt der brenn-enden Sonnenſtrahlen ausgeſetzt da lag. An dieſem Ufer ſtanden die älteſten, hölzernen, ſchlecht gebaueten, mit Ein-wohnern überfüllten Häuſer ohne Höfe, und in dieſen war es, wo ſich die auf ſolche Weiſe leicht erklärliche Krankheit zeigte.

Ganz anders verhält es ſich mit dem im Jahre 1820 in Neuyork herrſchenden bösartigen Fieber. Sieben zum Theil wohlbekannte und geſchätzte Aerzte, Samuel Osborn, Felix Paſcalis, John Watts, Jer. John Neilſon, Thomas Cock, Karl Drake und Anſel W. Ives behaupten nähmlich in einem von ihnen an die arzneyliche Geſell-ſchaft in Neuyork abgeſtatteten, unterzeichneten und ge-drukten Berichte (S. oben Ziffer 3), an der in jener Stadt und beſonders in Bancker-Street herrſchenden Krankheit,

welche ſie für gelbes Fieber erklären, ſeyen 150 Menſchen geſtorben, obgleich vier der Mitglieder jenes berichterſtattenden Ausſchuſſes mündlich laut erklärt haben ſollen, jene Krankheit ſey nicht das gelbe Fieber geweſen *). Nicht minder wird in der unter Ziffer 5 angegebenen, auf Befehl des Geſundheitsrathes, von andren Aerzten, unter denen wir nur den ehrwürdigen Hoſack nennen, bekannt gemachten Geſchichtserzählung, jenem Berichte gänzlich widerſprochen und geleugnet, daß die damals herrſchende Krankheit das gelbe Fieber geweſen ſey. Wir unſrer Seits halten uns weder vermögend noch berechtigt, von jenſeits des Meeres her einen ſolchen, noch wie es ſcheint, nicht beendigten Streit zu ſchlichten oder gar zu entſcheiden, und begnügen uns daher im Kurzen das Geſchichtliche jener Krankheit anzugeben.

Die Seuche, von der in allem 237 Fälle vorkamen, zeigte ſich zuerſt am 21ſten Auguſt in Banckerſtreet und Lombardſtreet, zwey in einer Entfernung von 650 Fuß mit dem Fluſſe, und unter ſich gleichlaufenden, auf einer geſenkten Ebene liegenden Straſſen. Die hin-

*) We must be surprised to find those who write reports on this fever (Bancker sreet fever) deny in conversation, that they believed it to be yellow fever, notwithstanding the reports themselves declare it to be yellow fever, and that they have signed their names to such reports, or voted for their publication. Four of the committee itself are in this singular predicament, and have declared, in public, that the disease was not yellow fever. So heißt wörtlich die hierbey von uns gemeynte Stelle, Remarks on the Report of the Committee of the Medical Society, S. 16.

teren Theile und Höfe der an der Südſeite der erſten Straſſe belegenen Häuſer, liegen niedriger als die Straſſe ſelbſt, ſo daß die ſich in denſelben ſammlenden Flüſſigkeiten nicht dorthin abflieſſen können, und einen Haufen von Koth und Schlamm abgeben. Uebrigens iſt dieſe Straſſe ſo eng bebaut, daß an der Südſeite derſelben 80, 20 bis 30 Fuß hohe und 100 bis 200 Fuß tiefe Häuſer ſtehn, an der Nordſeite 29 Häuſer mit 197 Einwohnern und 60 alte verfallene hölzerne, zwey Stok hohe Gebäude, in denen die Zimmer ſelten mehr als ein Fenſter haben. In dieſer einen Straſſe waren 50 bis 60 Branntweinladen. Die Hinterhäuſer waren beſonders vermiethet an arme Leute, bey denen alles von Schmutz ſtarrte, viele Schweine gehalten wurden, und die Betten meiſt aus Stroh und Lumpen beſtanden. In dieſer Abtheilung der Straſſe lebten 1566 Menſchen, und zwar in dreyſſig Häuſern 296 Menſchen, in zwanzig 842, in zehn 542, in zweyen 144 und in einem 81. In dieſem letzten, aus drey kleinen hölzernen Häuſern beſtehenden Wohnerbe, ſtarben 21 Menſchen und 12 bis 14 wurden krank weggebracht. Hierzu kam, daß es in den Mönathen July, Auguſt und September ſehr heiß und troken war. Im July ſtand der Wärmemeſſer während 22 Tagen, zwiſchen 80° und 90° F., im Auguſt während zehn Tagen zwiſchen 80° und 93° und im September während neun Tagen zwiſchen 80° und 88°.

Aus dieſen eben aufgezählten Umſtänden folgert nun der berichterſtattende Ausſchuß, „es hätten wahrſcheinlich hinreichend vorbereitende Urſachen Statt gefunden, um jene Fieber hervorzubringen, welche dieſem Himmelsſtriche beſonders eigenthümlich ſind, wenn ſie von unreinen miaſ-

matiſchen Ausdünſtungen begleitet werden, als die Wirkſamkeit der lang anhaltenden und ſehr ſtarken Hitze der Sommermonathe, die Ruhe der Naturkräfte, die Abweſenheit von Regengüſſen und Gewitterſtürmen, mit einem beſtändig wolkenloſen Himmel, und während der langen Tage unverminderter und zurückgeſtrahlter Hitze" *).

Hierauf erwidern diejenigen, welche die Krankheit nicht für gelbes Fieber, ſondern für eine aus Unreinlichkeit, Luftverderbniß, Zuſammendrängung von Menſchen bey groſſer Hitze entſtandenes bösartiges Faulfieber (Typhus) halten, wie uns ſcheint, gar nicht ohne Grund.

1) Auf gleiche Weiſe ſey eine gleiche Krankheit im Jahre 1805 in Philadelphia entſtanden, als während des Sommers und Herbſtes viele mit Menſchen überfüllte Schiffe, dort aus Irland anlangten, auf denen mehrere Menſchen ſelbſt während der Reiſe geſtorben waren, und 750 bey ihrer Ankunft ins Seekrankenhaus aufgenommen wurden, von denen faſt 300 ſtarben. Die Krankheit der erſten ankommenden Schiffe ſey bloſſer Typhus geweſen, welcher aber, ſo wie die aus den nähmlichen Häfen, be-

*) — that there has existed probably, adequate predisposing causes for the reproduction of those fevers, which are more peculiar to this climate when assisted by unpure miasmatic exhalations; in the operation of the long continued and intense heat of the summer months, the stillness of the elements, the absence of showers and thunder storms, with a continual cloudless sky, during long days of unabated and refracted heat. — Report of the Medical Society. S. 12.

ſonders aus Belfaſt abgeſeegelten Schiffe, ſpäter im Jahre anlangten, mit gallichten Kennzeichen zuſammengeſetzt wurde*).

2) Das ſchwarze Erbrechen, welches wenigſtens in den meiſten Fällen als bezeichnendes Kennzeichen des gelben Fiebers gilt, wurde bey den 237 angeblich g. F. Kranken des Jahres 1820 nur achtmal beobachtet**), unter denen einige Beobachtungen als erſt bey der Leichenöffnung gemacht, angegeben werden***).

3) Statt daß das gelbe Fieber jedesmal mit Eintritt der kühleren Witterung ein Ende nimmt, ſetzte die fragliche Krankheit ihre Verheerungen noch fort, als bereits Froſt und Schnee ſich eingeſtellt hatten, ſo daß noch am 31ſten December im Neuyorker Siechhauſe neun Kranke daran aufgenommen wurden****). Ja was noch mehr iſt, ſelbſt nach Eintritt des Froſtes wurden Wärterinnen und andre Kranke im Neuyorker Siechhauſe von den dort hingebrachten Fieberkranken angeſteckt, da man bey der Kälte genöthigt war, die Fenſter der Krankenzimmer zu ſchlieſſen, und auf dieſe Weiſe den in denſelben bisher unterhaltenen Luftzug zu hemmen*****).

4) Es wurden von dieſem Faulfieber dreymal ſo viel Schwarze als Weiſſe befallen, und die Krankheit war bey jenen um vieles bösartiger und tödtlicher als bey dieſen, eine Erſcheinung, welche mit der Wahrnehmung aller bis-

---

*) American Medical Recorder, a. a. O. S. 340, Punkt 6.

**) American Medical Recorder a. a. O. S. 340, Punkt 5 und S. 335.

***) Report of the Medical Society, S. 26.

****) Statement of Facts, S. 9. ; American Medical Recorder, a. a. O. S. 340, Punkt 7.

*****) Statement of Facts, S. 6 ff.

herigen Beobachter des gelben Fiebers ſtreitet, und welche die Verfaſſer vergebens dadurch zu entkräften ſuchen, daß ſie anführen, die Schwarzen ſeyen nur in Afrika und Weſtindien minder empfänglich für das gelbe Fieber, würden aber durch einen längeren Aufenthalt in Nord-Amerika, dort gewiſſermaaſſen heimiſch und mithin gleich empfänglich dafür als die Weiſſen *). Eine ſehr gezwungene Erklärung, die um ſo unnöthiger iſt, da die groſſe Armuth und Unreinlichkeit der Schwarzen ſie natürlich zu einer viel häufigeren Beute des Typhus machte, als dies bey den minder dürftigen Weiſſen der Fall ſeyn konnte **). Dem ſey indeß wie ihm wolle, ſo viel ſcheint uns aus dieſem Streite hervorzugehn, daß in jenem Lande, in der Nähe des Meeres, bey anhaltender Hitze des Sommers und ſich entwikelnder Luftverderbniß, ein bösartiges Faulfieber alsbald ſo viele gallichte Kennzeichen annehmen konnte, daß ſelbſt ſehr erfahrene und geſchikte Aerzte dadurch getäuſcht wurden. Ein Vorgang und dynamiſcher Proceſſ der groſſen Werkſtätte der Naturkräfte und koſmiſchen Verhältniſſe, wobey es vielleicht nur des Eintritts irgend eines kleinen uns unbekannten, oder der leiſen Veränderung eines uns bekannten Faktors bedurfte, um das Produkt des eigentlichen und wirklichen gelben Fiebers hervortreten zu laſſen ***). —

*) Report of the Medical Society, S. 17 und 18.

**) Man vergleiche hiermit was wir oben S. 21 ff. über eine in dem nähmlichen Jahre 1820 in dem benachbarten Philadelphia, gleichfalls unter den Schwarzen herrſchende Krankheit mitgetheilt haben, und man wird nicht umhin können, zu läugnen, daß die Neuyorker Seuche das g. F. geweſen ſey.

***) Man vergleiche Bd. 1, S. 308 unſrer Zeitſchrift.

Boſton.

1) Report of a Committee of the Board of Health of the town of Boston, appointed on the 30th of August 1819, to investigate and state all the facts relative to the ship „Ten Brothers“. (American Medical Recorder, Bd. 4, No. 13.)

2) Dr. Wilh. Jugalis Auszug aus den wöchentlichen Berichten über das gelbe Fieber im Jahre 1819. (Mitchell's and Pascalis's Medical Repository, Bd. 5, No. 3.) (Salzb. Med. Chir. Zeitung, 1821 Bd. 1, S. 290.)

Mit dieſer unter dem 42ſten Breitengrade gelegenen Stadt, endigen gegen Norden hin die furchtbaren und an Gewalt wie an Umfang beyſpielloſen Verwüſtungen der gelben Fieber-Seuche von 1819, einem Jahre, welches ſogar bey uns unter dem 53ſten Grade, eine in zwey Monathen niemals unter 19° R. ſinkende Wärme hervorrief, ohne auch nur die geringſte ſeuchenartige, weder epidemiſche noch anſtekende Krankheit herbeyzuführen. Anders in Boſton, wo bereits im Juny und July jenes Jahrs mehrere deutlich ausgeſprochene Fälle von gelbem Fieber, und zwar grade an den nähmlichen Plätzen erſchienen, wo es 1798 und 1802 ſeinen Urſprung genommen hatte. Daß die Krankheit mit dem Vorrüken der heiſſen Jahrszeit zunehmen muſſte, iſt begreiflich, ohne daß man, wie viele thaten, die Erklärung dieſer Erſcheinung in einer Einführung des gelben Fiebers, durch das erſt am 1ſten Auguſt vom Quarantänegrunde an die Stadt gelangte

Schiff, Zehn Brüder *), Kapitän Cobb, zu ſuchen braucht. Es ſoll hierdurch indeß nicht geleugnet werden,

---

*) Die Geſchichte dieſes Schiffes iſt in Kurzem dieſe. Auf einer Handelsreiſe nach der Küſte von Afrika begriffen, kam es am 19ten Januar 1819 bey der Prinzeninſel, an der Küſte von Guinea (2° N. B.) an. Die Mannſchaft deſſelben war geſund, fing aber im dortigen Hafen alsbald an zu erkranken, in der Mitte Februars ſtarb der Kapitän, und Kapitän Cobb, der jetzt den Schiffsbefehl übernahm, ſtach ſehr vernünftigerweiſe zur Herſtellung ſeiner Leute gleich in See, was denn auch die erwünſchteſten Folgen hatte. (Dieſe im Februar durch den Aufenthalt in einem Hafen unter dem zweyten Breitengrade entſtandene Krankheit, würde ſich vier Monathe ſpäter wahrſcheinlich als gelbes Fieber gezeigt haben.) Er kehrte nun zur Inſel zurük, nahm 1800 Buſhel Korn ein, und kam in Martinique am 29ſten Juny mit vollkommen geſunder Mannſchaft an. Er lud hier aus, nahm Steine als Ballaſt ein und ſeegelte nach Boſton, wo er am 26ſten July auf dem Quarantänegrunde ankerte, und da alles geſund war, am 1ſten Auguſt an die Stadt kam. Aber ungeachtet der löblichſten, vom Kapitän getroffenen Veranſtaltungen zur Reinigung des Schiffes, lekte es während der Seereiſe ſehr ſtark, im Hafen weniger, litt viel und zog Waſſer beym Auffeegeln nach dem Landungsplatze in Boſton, wobey die Mannſchaft ganz durchnäſſt und ſehr erſchöpft wurde. Keiner von ihr half beym Ausladen, während deſſen auf dem im unterſten Schiffsraume immer ſtehenbleibenden Waſſer ein weiſſer Schaum, und ein ungewöhnlicher Geſtank deſſelben, als es nun herausgepumpt ward, bemerkt wurde. Auch entdekte man verfaultes Korn zwiſchen den Balken und an der Deke dieſes Raums. Dagegen ſchliefen alle die Nacht der Ankunft am Landungsplatze auf dem Schiffe, worauf ſie ſämmtlich am folgenden Morgen erkrankten, und drey in fünf Tagen ſtarben. Auch von den aus der Stadt an Bord des Schiffes gehenden, oder zum Ausladen deſſelben gebrauchten Leuten, erkrankten, obgleich die meiſten geſund blieben, ungefähr zwölf in verſchiedenen Stadtheilen Wohnende an einem bösartigen Fieber, und ſtarben faſt alle.

daß mehrere Einwohner der Stadt das gelbe Fieber vielleicht durch einen Beſuch auf dem Schiffe bekamen, was aber dann auf die nähmliche Weiſe zuging, wie wir oben geſehn haben, daß die Umwohner und Beſucher der Philadelphiaſchen Landungsplätze, auf dieſen und durch dieſe von der Krankheit befallen wurden.

Hiermit hätten wir nun die Wanderung durch die vom gelben Fieber heimgeſuchten Städte und Landſtriche Amerika's vollendet, und gehen jetzt zu unſrem Welttheile und zur Muſterung der Städte eines uns in ſo vielfältiger Hinſicht nahe liegenden Landes über, in welchem dieſe Krankheit leider eben ſo wohl als in jenem Welttheile, einheimiſch und Volkskrankheit geworden zu ſeyn ſcheint.

Die Entſtehungsweiſe des gelben Fiebers ſcheint uns hier klar und unwiderleglich da zu liegen. So lange das Schiff in See war, wo es beträchtlich lekte, wurde das in den Balken und den Deken deſſelben liegen gebliebene und faulende Korn, durch mehrmaliges, tägliches Waſchen mit dem ſalzigen Seewaſſer unſchädlich gemacht, und die ſich entwikelnden, ſchädlichen Luftarten durch die bey geöffneten Luken frey einſtrömende friſche Luft fortgeführt. Als aber das Schiff bey fünftägigem Ankern anf Quarantänegrund nur wenig, und zur Reinwaſchung des faulenden Korns nicht hinreichend Waſſer zog, als die Julinsſonne unvermindert auf das ruhig daliegende Schiff herabbrannte, daranf die Mannſchaft, als das Schiff beym Auſſeegeln wieder mehr Waſſer zog, ſehr litt, durchnäſſt wurde und die Nacht in dem Dunſtkreiſe des faulenden Korns ſchlief, war es da zu verwundern, daß ſich eine Lnft entwikelte, welche nicht allein jene Mannſchaft des Schiffes, ſondern auch einen groſſen Theil der ſich Geſchäfte halber auf demſelben Aufhaltenden, erkranken machte? Wir erinnern nur an die ganz ähnlichen, früher von uns mitgetheilten Fälle der Schiffe, Regalia, General Green, Columbia und Fabricius, Bd. 1, S. 290 — 93, unſrer Zeitſchrift.

B. Spanien.

Cadix. San Fernando. Carraca. Chiclana. Puerto Santa Maria. Rota. Puerto Real. Xerez de la Frontera. Lebrixa. San Lucar de Barrameda. Sevilla.

1. Memoria sobre la epidemia de Andalucia el Año de 1800 al 1819. Por el Doctor Alfonso de Maria, Profesor en Medicina y Cirugia. Cadiz, Murguia, 1820, 4. 135 S.
2. El Contagio discutido, e impotencia de las Sanidades. Papel á todos interesante, por el Doctor Alfonso de Maria, (Cadiz), Murguia, (1820), 4. 20 S.
3. Nueva Monografía de la Calentura amarilla ó Tratado médico teórico-práctico sobre la verdadera naturaleza, causas, síntomas, modo de propagarse, y método curativo y profilactico de los Tifos, pero señaladamente de la especie llamada icterodes ò fiebre amarilla. Por D. Manuel Hurtado de Mendoza. Seguida de dos Memorias sobre las verdaderas causas de las enfermedades epidémicas llamadas Tifos ò del No Contagio de las enfermedades tifoideas, escritas en frances por los Doctores Lassis y Burdin, y traducidas al español por el mismo D. Manuel Hurtado. Huesca u. Madrid, Larumbe Wittwe, (1820), 364, XIV und 180 S., 4.
4. Historia de la salvacion del exército expedicionario de Ultramar de la llamada fiebre amarilla,

y medios de evitar los funestos resultados de ella en lo succesivo: por Don Manuel Codorniù y Ferreras, primer médico en Xefe etc. Puerto de Santa Maria. 1820, 4. 103 S.

5. Sencilla descripcion de los principales síntomas que caracterizan la fiebre amarilla, ó tifos icterodes, pronóstico y método de curacion por el Ldo D. Claudio Francisco Rodriguez, profesor jubilado de la Armada etc. Cadiz, 1819, 4. 56 S.

6. Consideraciones sobre el origen e introduccion de la fiebre amarilla en las provincias meridionales de la Peninsula. Por el Doctor Don Bartolomé Mellado. (Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz, Bd. 1, Heft 2 und 3.)

7. F. X. Laſo's Beurtheilung der unter Ziffer 2 angeführten Schrift von Alfonſo de Maria. (Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz, Bd. 1, Heft 3.)

8. Bericht über das gelbe Fieber in Cadix im Jahre 1820, von Don Fr. X. Laſo und Don Seraphin Sola, verleſen in der dortigen ärztlich-wundärztlichen Geſellſchaft am 2ten November 1820. (Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz, Bd. 1, Heft 4.)

9. Coleccion de Memorias médicas por el Dr. Don Manuel Gil y Alveniz. Primera Memoria. Descripcion histórico-médica de la epidemia general padecida en los años de 1803, y 4. (Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz, Bd. 1, S. 376—78.)

10. Remarks on the Epidemic Yellow Fever which has appeared at Intervals on the South Coasts of Spain, since the year 1800, by Robert Jackson M. D. London, T. und G. Underwood, 1821, 8. XVI und 207 S.)

11. A brief View of the Yellow Fever as it appeared in Andalusia during the Epidemic of 1820: together with the Mode of Treatment adopted, and an Account of the Appearences on Dissection. To which is prefixed a short Topographical Sketch of the Country by Tho. O'Halloran. London, Burgess u. Hill, 1821, 8. VIII u. 171 S.

Unter den hier oben angeführten und benutzten Schriften ſind beſonders die Verfaſſer der drey erſten, Alfonſo de Maria und Hurtado de Mendoza merkwürdig, da ſie zuerſt unter ihren zahlreichen Landsleuten, welche über das g. F. geſchrieben, es gewagt haben, die Lehre der Nichtanſtekung wieder zu behaupten und zu vertheidigen, nachdem es vor zwanzig Jahren ihrem Landsmanne, Don Rodiguez Armeſto, der das nähmliche verſucht hatte, ſo ſchlecht bekommen war. (S. Bd. 1, S. 311 unſrer Zeitſchrift.) *) Das Beyſpiel

*) Zu den ſpaniſchen Aerzten, welche ſich jetzt, da es von der Regierung nicht mehr gehindert wird, öffentlich gegen die Anſtekungskraft des gelben Fiebers erklärt haben, gehört auch Dr. Salva in Barcelona. Der Titel ſeiner, uns bisher nur durch Auszüge bekannt gewordenen, aber noch nicht zugekommenen Schrift, in welcher er die Hoffnung äuſſert, welche wir mit ihm theilen, daß hinfüro mehrere ſpaniſche Aerzte ſeinem Beiſpiele folgen werden, iſt, Coleccion de trozos inéditos relativos principalmente à la supuesta importacion de la fiebre amarilla de Cadiz del año 1800; con semilla extraña recogidos por el Dr. Don Francisco

Mendoza's, Leibarztes des Königs, Verfaſſers mehrerer eigenen (S. Bd. 1, S. 590 unſrer Zeitſchrift) und Ueberſetzers verſchiedner franzöſiſchen arzneylichen Werke, eines in Spanien ſehr angeſehenen Arztes, kann nicht umhin, auch in jenem Lande, die durch Verbrennung misfälliger Bücher nicht mehr zurükgehaltene, und durch Selbſtanſchauung des Uebels aufgeklärte Stimme der Wahrheit vernehmbar zu machen. Doch müſſen wir geſtehn, in dem mit unerträglicher Weitſchweifigkeit geſchriebenen diken Quartanten Mendoza's, weit weniger, indeß vermuthlich auf den Standpunkt der Landsleute des Verfaſſers berechnetes Neues und Belehrendes gefunden zu haben, als in der kleinen unter Ziffer 1 aufgeführten Schrift Alfonſo de Maria's. Die übrigen hierbey benutzten ſpaniſchen Schriften und Aufſätze enthalten, wenn gleich, wie wir erwähnten, ſämmtlich vom Geſichtspunkte der Anſtekung ausgehend, dennoch viele ſehr ſchätzbare Nachrichten und Angaben.

Wichtiger indeß und belehrender als dieſe ſpaniſchen Schriften iſt das vortreffliche Buch des würdigen, bereits ſiebzigjährigen, als Schriftſteller über dieſe Gegenſtände hinlänglich bekannten *) Robert Jackſon, der 1819 frey-

---

Salva Médico honorario de Cámara de S. M. &c., Barcelona, 1820, 4. Wie man dagegen jetzt in Frankreich auf ähnliche Weiſe als früher in Spanien, die richtigere Anſicht des gelben Fiebers durch Dazwiſchenkunft der Regierung zu unterdrüken ſtrebt, werden wir weiter unten an einem auffallenden Ereigniſſe erhärten.

*) Rob. Jackson's Outline of the History and Cure of the fever &c. vulgarily called the yellow fever of the West-Indies. Edinburg, 1789, 8.

Rob. Jackson's Treatise on the fevers of Jamaica. London, 1791, 8.

willig und auf eigne Koſten nach Cadix gieng, um das dort ausgebrochene gelbe Fieber kennen zu lernen, und als er ohne ſein Verſchulden zu ſpät kam, im folgenden Jahre wieder dorthin zurükkehrte. Ein wahres Gegenſtük zu der groſsthueriſchen und gehaltloſen Schrift Pariſet's, dem Ergebniſſe einer in Auftrag und auf Koſten ſeiner Regierung, unter ganz andren Umſtänden und Geſinnungen, gleichfalls nach Cadix gemachten Reiſe zur Erkenntniſs des dort herrſchenden gelben Fiebers *).

Von Jackſon's Begleiter auf dieſer Reiſe nach Cadix, dem Hülfswundarzte Thomas O'Halloran beym 64ſten engliſchen Regimente, rührt die unter Ziffer 11 angeführte, ſehr ſchätzbare Schrift her. Der Verfaſſer derſelben, von gleichen Grundſätzen wie Jackſon ausgehend, hatte beſonders in Xerez, wo er ſich vom September bis November aufhielt, und wo die Krankheit ſchlimmer als in Cadix war, Gelegenheit Beobachtungen anzuſtellen und Leichenöffnungen zu machen. Er und ſein Begleiter, läugnen die Anſtekungskraft des gelben Fiebers.

Wir gehen jetzt zur Mittheilung der uns über die gelbe Fieber-Seuche in Andaluſien während der Jahre 1819, 20 und 21 zugekommenen Nachrichten über.

Der Boden der unter dem 36ſten und 37ſten Grade nördlicher Breite gelegenen Landſchaft Andaluſien, iſt von abwechſelnder Geſtalt, und nicht auf eine der Geſundheit zuträgliche Art angebaut oder bewäſſert. In den

---

*) Pariset observations sur la fièvre jaune faites à Cadix en 1819. Paris, 1820, 4.

niederen Gegenden leiden die Einwohner viel vom dreytägigen Fieber, und es erſchienen oft verderbliche Volkskrankheiten. Niederandaluſien beſteht aus einer groſſentheils ſandigen, theils aber auch durch das vernachläſſigte frühere Bewäſſerungsſyſtem der Araber, moraſtigen, von Conil bis Sevilla dreyſſig ſpaniſche Meilen langen, und von den Flüſſen Guadalquivir, Guadalete und Balbate durchſchnittenen Ebene. Längs des ganzen wenig bebauten Seeufers, und beſonders an der Mündung des Guadalete ſo wie in der Bay von Cadix, werden durch die tägliche, zweymalige Fluth, Haufen von Pflanzen, Weichthieren und dergl. herbeygeführt, welche liegen bleibend, und ſtets von den Wellen befeuchtet, durch den Einfluß der brennenden Sonne modern und faulen. Die ſüdlichſte Spitze dieſer Landſchaft bildet die ſonſtige Halbinſel, jetzige Inſel Leon, welche groſſentheils aus einem von vielen Kanälen durchzogenen Moraſte beſteht.

Cadix liegt am äuſſerſten Ende dieſer Landzunge, welche faſt auf gleicher Höhe mit der See ſteht. Die Häuſer des geringeren Volkes ruhen theils auf Felſenſtuffen, theils auf angeſchwemmtem Sande, die der Reicheren ſind um den ihnen an Ausdehnung mangelnden Raum zu erſetzen, in engen Straſſen ſehr hoch gebaut. Von jeher hat Cadix, obgleich es wohl gebaut und äuſſerſt ſauber iſt, viel von Seuchen und einheimiſchen Krankheiten gelitten. Seitdem das Domarchiv dieſer Stadt im Jahre 1596 vom Grafen Eſſex bey deren Einnahme verbrannt wurde, kennt man doch ſchon die groſſen Seuchen von 1599, 1649, 1680, 1730 und 1764, welche letzte ein ſich auf die Schiffe beſchränkendes gelbes Fieber war. Bey einer dieſer früheren Seuchen wird

ſogar ausdrüklich des ſchwarzen Erbrechens, „ähnlich dem, was man in der neuen Welt leidet“ erwähnt.

Die übrigen Städte Andaluſiens haben gleichfalls eine für die Erhaltung der Geſundheit höchſt nachtheilige Oertlichkeit.

Puerto Santa Maria an der Nordſeite der Bay von Cadix, obgleich an und für ſich troken, liegt an der Mündung des Guadalete, deſſen Ufer niedrig und ſumpfig ſind, und oft überſchwemmt werden.

Xerez de la Frontera, eine Stadt von 40000 Einwohnern, obgleich eine viertel Meile vom Ufer des Guadalete auf einigen, 300 Fuß über deſſen Bette liegenden Hügeln ſtehend, hat keine Ableitungen des Waſſers und Unraths. Nur wenige Straſſen ſind gepflaſtert, der ſandige Boden ſaugt den Regen und die Feuchtigkeit des umherliegenden Koths und Unraths ſchnell ein, die er dann bey troknem, heiſſem Wetter, als Dampf wieder aushaucht. Die meiſten Häuſer ſind einſtökig, daher im Sommer brennend heiß und dumpfig, zu der im September beginnenden Zeit der Regengüſſe, dagegen feucht, und von armen, oft an drey- und viertägigen Fiebern leidenden Leuten ſehr ſtark bewohnt *).

Dies iſt mehr oder minder die Lage aller in der Ueberſchrift dieſer Abtheilung genannten Städte, wozu bey Sevilla und deſſen Vorſtädten, noch eine groſſe auf einen Punkt am Ufer eines Fluſſes zuſammengedrängte Volksmenge von 100000 Menſchen kommt, welche, ſo wie der Spanier überhaupt, mit Ausnahme weniger Landſchaften,

*) O'Halloran's View S. 8 ff. R. Jackson's Remarks S. 5 ff.

nicht ſehr auf die unter jenem Himmelsſtriche doppelt nöthige Reinlichkeit achtet.

Daß auf einem ſolchen Boden ein durch lange anhaltende übermäſſige Wärme ausgezeichnetes Jahr wie das von 1819, welches das gelbe Fieber in einer ſehr groſſen Ausdehnung und Gewalt hervorrief, mit furchtbarer Heftigkeit wüthen muſſte, iſt begreiflich, und von uns bereits an einem andren Orte dargeſtellt worden *). Wir bemerken nur, daß nach uns ſeitdem zugekommenen, wie es ſcheint, noch genaueren Angaben als unſere früheren, in jenem Jahre am g. F. ſtarben, in Cadix 4537 Menſchen, auf der Inſel Leon 2509, in Puerto Santa Maria 690, in Xerez 408, in Sevilla 217, zuſammen 8361 **). Von dem auf der Inſel Leon liegenden, 16643 Mann ſtarken, nach Amerika beſtimmten Heere, erkrankten nur diejenigen, welche in den, vom Einfluſſe der die Krankheit bewirkenden Urſachen leidenden Ortſchaften ſtanden, die auſſerhalb deſſelben liegenden oder zwiſchen mehrere derſelben gelegten ***), blieben geſund.

Das gelbe Fieber von 1820, bey deſſen Betrachtung wir vorzüglich Jackſon folgen, der daſſelbe nebſt

---

*) S. Bd. 1, S. 235 ff unſrer Zeitſchrift.

**) Alfonso de Maria Memoria, S. 123. Wie ſchwer es übrigens hält über dergleichen Zahlenangaben, beſonders in Spanien, aufs Reine zu kommen, mag der Umſtand beweiſen, daß nach einer dritten uns zugekommenen Berechnung eines glaubwürdigen Mannes, der die Wahrheit wohl wiſſen konnte, des Don F. X. Laſo in Cadix, daſelbſt im Jahre 1819, 27216 gelbe Fieber-Kranke waren, von denen 3102 ſtarben. S. Periódico médico-quirúrgico de Cadiz. Bd. 1, S. 324. Man vergleiche Bd. 1, S. 236 unſrer Zeitſchrift.

***) Hurtado de Mendoza, a. a. O. S. 347, Anmerkung 2.

O'Halloran in Cadix und Xerez ſelbſt beobachtete, brach zuerſt *) in der letztgenannten Stadt aus, welche gar keinen Hafen hat, auch mit der See in keiner unmittelbaren Verbindung ſteht, und ſpäter, d. h. im Monathe Auguſt, erſt in Cadix, wo es ſich erſt zehn Tage nachdem in Xerez eine am gelben Fieber Geſtorbene begraben war, zeigte. Dennoch war man bereit, die Einführung des g. F. zu behaupten, obgleich da in langer Zeit kein fremdes Schiff in Cadix eingelaufen war, auſſer Stande, dasjenige nachzuweiſen, oder auch nur zu nennen, welches die Seuche mitgebracht und verbreitet haben ſollte **).

---

*) Rob. Jackson a. a. O. S. 9, 10, 11.

**) Es ſcheint uns nützlich bey dieſer Gelegenheit, die von Berthe und den andren 1800 und 1805 nach Andaluſien geſandten franzöſiſchen Aerzten zuerſt mitgetheilte, oft widerlegte, und doch immer von Neuem wiederholte Angabe, als ſey das gelbe Fieber im Jahre 1800 in Cadix eingeführt worden, durch eine einfache Erzählung des Herganges bei dieſer Gelegenheit, endlich zu beſeitigen.

Am 27ſten May dieſes merkwürdigen Jahres ſeegelte von Havana die Brig der Delphin, welche den Intendanten jenes Platzes, Don Paul Valiente, deſſen Familie, den Dr. de Caro, und einen, vermöge ſeines Standes mit der Krankenpflege vertrauten barmherzigen Bruder an Bord hatte, ſprach auf ihrer Reiſe nach Europa in Charleſton in Südkarolina vor, wo ſie vom 2. bis 8. Juny blieb, nahm dort drey Matroſen an Bord, und langte am 6. July in der Bay von Cadix an. Sie verlohr unterwegs drey Mann, nach dem Berichte des Dr. de Caro, eines erfahrnen und achtungswerthen Arztes, einen an Lungenentzündung, einen an Faulfieber und den dritten an veneriſchen Geſchwüren mit Tripper. Der Steuermann glaubte indeß, die Kranken ſeyen am gelben Fieber geſtorben, und trug ſie gegen die Meynung des Arztes, unter dieſer Benennung ins Schiffstagebuch ein. Dieſe Angabe wurde bey der Ankunft des

Am tödtlichſten war die Seuche in Xerez, wo ſelbſt nach den amtlichen Berichten, von hundert Kranken ſiebzig

---

Schiffes in Cadix als die richtigere angeſehn, und daſſelbe unter Quarantäne gelegt, dem Intendanten aber nach zwey Tagen erlaubt, ans Land zu ſteigen, und die Ladung zu löſchen geſtattet. Bald hieß es aber, als die Krankheit, an der ſchon vor der Ankunft des Schiffes, mehrere Menſchen in Cadix geſtorben waren, weiter um ſich griff, dieſes habe die Seuche eingeführt. Dennoch hatte ſich zu der Zeit, als es Amerika verließ, weder in Veracrux, noch Havana, noch in Charleſton das gelbe Fieber gezeigt, wie denn auch dieſe Krankheit, laut dem von zwey und zwanzig Mitgliedern der daſigen arzneylichen Geſellſchaft ausgeſtellten, durch den dortigen ſpaniſchen Konſul, Don Diego Murphy, eingeſandten Gutachten, daſelbſt niemals ſchon im Anfange Juny's vorhanden iſt. Nichts deſto weniger wurde der Intendant beſchuldigt, dieſes Unglük über ſein Vaterland gebracht, und zur Verletzung der Quarantäne Beſtechungen angewandt zu haben. Eilf Monathe ward er im Gefängniſſe gehalten, ſeinem gerichtlichen Vertheidiger, Blas Faꝛbiel de Andrado, nicht erlaubt ſeine Vertheidigungsſchrift druken zu laſſen, bis endlich das Obergericht in Sevilla nicht länger umhin konnte, ihn Ende des Jahres 1801 freyzuſprechen. Auch den Geſundheitsarzt in Cadix, Dr. Igartuburu, hielt der dortige Statthalter, Don Thomas Morla, über ein Jahr im Gefängniſſe, bis er endlich in Freiheit geſezt wurde. Dieſe merkwürdige Seuche, welche einen groſſen Theil Andaluſiens verheerte, verſchonte nach der Angabe der meiſten ſpaniſchen Schriftſteller, das auf einem Hügel gelegene, und ſtets für ſehr geſund gehaltene Medina Sidonia. Im Jahre 1801 hingegen, wo in ganz Andaluſien kein Menſch am gelben Fieber erkrankte oder ſtarb, brach dieſes Uebel in dem einzigen Medina Sidonia aus, und raffte 776 Menſchen weg, eine Erſcheinung, welche man denn, da die Krankheit vor 1800 in Spanien nie, oder wenigſtens ſeit mehr als einem Menſchenalter nicht gekannt worden war, hier auf keine Weiſe der Einführung aus der Fremde, oder der Wiederbelebung vom vorigen Jahre zurükgebliebener gelbe Fieberkeime beymeſſen konnte. S. Jack-

ſtarben; eine Sterblichkeit, die eigentlich noch gröſſer iſt, da die Vornehmeren, welche man innerhalb der Stadt zu begraben erlaubte, oberflächlich oder auch gar nicht in die Sterbeverzeichniſſe eingetragen wurden. Im Siguenza Siechhauſe daſelbſt, wurden vom 24ſten Auguſt bis 21ſten November am g. F. aufgenommen 201, entlaſſen 73, geſtorben 112 und 16 blieben. Unter den Entlaſſenen befanden ſich einige leichte Fälle und einige an andren Uebeln Leidende. Auch ließ man manchen Dürftigen, da der Stadtrath den armen gelben Fieber-Kranken einen täglich kleinen Geldbeytrag gab, als ſolchen auf das Verzeichniß bringen, wenn er gleich an einer ganz andren Krankheit litt *).

Minder tödtlich und ausgebreitet war die Krankheit in Cadix. Das Fieber fing nach den von uns aus den dortigen Zeitungen ausgezogenen Verzeichniſſen **) am

---

son a. a. O. S. 11 und 16, Alfonso de Maria Memoria, S. 123 und 130, deſſelben el Contagio discutido, S. 8 ff und Hurtado de Mendoza, a. a. O. S. 83 ff.

*) Rob. Jackson, a. a. O. S. 138, O'Halloran a. a. O. S. 137.

**) In Cadix ſtarben am 13. Sept. 2 Männer, 1 Frau, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſammen 6, im Kriegskrankenhauſe 9 Kranke. 14. Sept. Geſt. 3 Männer, 1 Frau, zuſ. 4, neue g. F. Kranke in der Stadt 2, neue g. F. Kranke im Kriegskrankenhauſe 5. 15. Sept. Geſt. 7 Männer, 1 Knabe, zuſ. 8, g. F. Kranke (verſteht ſich immer neue) in der Stadt 3, im Kriegskrankenhauſe 6. 16. Sept. Geſt. 3 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 7, g. F. Kranke in der Stadt 7, im Kriegskrankenhauſe 2. 17. Sept. Geſt. 4 Männer, 2 Frauen, 1 Mädchen, zuſ. 7, g. F. Kranke in der Stadt 4, im Kriegskrankenhauſe 2. 18. Sept. Geſt. 2 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, 2 Mädchen, zuſ. 7, g. F. Kranke in der Stadt 4. 19. Sept. Geſt. 6 Männer, 3 Frauen, zuſ. 9, g. F. Kranke in der Stadt 1, im Kriegs-

12ten September an, und dauerte mit geringer Heftigkeit bis zum 7ten November. Am 12ten November machte

---

krankenhauſe 8, im Gefängniſſe in Beobachtung 2. 20 Sept. Geſt. 4 Männer, 1 Frau, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 7, g. F. Kranke (von nun an überhaupt in der Stadt) 83, andre Krankheiten 729, zuſ. 817. Neue Kranke, g. F. 14, andre Krankheiten 31, zuſ. 45. Gen. g. F. 6, andre Krankheiten 35, zuſ. 41. Geſt. g. F. 4, andre Krankheiten 3, zuſ. 7, zu Morgen bleiben g. F. 92, andre Krankheiten 722, zuſ. 814. 21. Sept. Geſt. 5 Männer, 3 Frauen, zuſ. 8, g. F. Kranke überhaupt 92, andre Krankheiten 722, zuſ. 814, neue Kranke g. F. 30, andre Krankheiten 71, zuſ. 101. Geneſen g. F. 10, andre Krankheiten 37, zuſ. 47. Geſt. g. F. 3, andre Krankh. 5, zuſ. 8. Bleiben g. F. 109, andre Krankh. 751, zuſ. 860. 22. Sept. Geſt. 4 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 8. G. F. Kranke überhaupt 109, andre Krankh. 751, zuſ. 860. Neue Kranke g. F. 11, andre Krankh. 69, zuſ. 80. Gen. g. F. 12, andre Krankh. 83, zuſ. 95. Geſt. g. F. 2, andre Kranh. 6, zuſ. 8. Bleiben g. F. 106, andre Kranh. 731, zuſ. 837. 23. Sept. Beſtand g. F. Kranke 106, andre Krankh. 731, zuſ. 837. Befallen g. F. 21, andre Krankh. 59, zuſ. 80. Gen. g. F. 12, andre 51, zuſ. 63. Geſt. g. F. 4, andre 4, zuſ. 8. Bleiben g. F. 111, andre 735, zuſ. 846. 24. Sept. Geſt. 7 Männer, 2 Frauen, 3 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 13. Beſtand g. F. 111, andre 735, zuſ. 846. Befallen g. F. 34, andre 106, zuſ. 140. Gen. g. F. 7, andre 79, zuſ. 86. Geſt. g. F. 5, andre 8, zuſ. 13. Bleiben g. F. 133, andre 754, zuſ. 887. 25. Sept. Geſt. 10 Männer, 3 Frauen, zuſ. 13. Beſtand g. F. 133, andre 754, zuſ. 887. Befallen g. F. 41, andre 65, zuſ. 106. Gen. g. F. 16, andre 74, zuſ. 90. Geſt. g. F. 6, andre 7, zuſ. 13. Bleiben g. F. 152, andre 733, zuſ. 885. 26. Sept. Geſt. 4 Männer, 6 Frauen, 1 Mädchen, zuſ. 11. Beſtand g. F. 152, andre 733, zuſ. 885. Befallen g. F. 18, andre 74, zuſ. 92. Gen. g. F. 15, andre 70, zuſ. 85. Geſt. g. F. 4, andre 7, zuſ. 11. Bleiben g. F. 151, andre 730, zuſ. 881. 27. Sept. Geſt. 4 Männer, 3 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 9.

der Geſundheitsrath bekannt, daß ſeit dem 7ten keiner mehr vom gelben Fieber befallen worden, daß die früher

---

Beſtand g. F. 151, andre 730, zuſ. 881. Befallen g. F. 12, andre 18, zuſ. 30. Gen. 9, andre 27, zuſ. 36. Geſt. g. F. 2, andre 7, zuſ. 9. Bleiben g. F. 152, andre 714, zuſ. 866. 28. Sept. Geſt. 3 Männer, 1 Knabe, 1 Mädchen; zuſ. 5. Beſtand g. F. 152, andre 714, zuſ. 866. Befallen g. F. 7, andre 4, zuſ. 11. Gen. g. F. 18, andre 30, zuſ. 48. Geſt. g. F. 3, andre 2, zuſ. 5. Bleiben g. F. 138, andre 686, zuſ. 824. 29. Sept. Geſt. 8 Männer, 3 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 13. Beſtand g. F. 138, andre 686, zuſ. 824. Befallen g. F. 13, andre 32, zuſ. 45. Gen. g. F. 10, andre 36, zuſ. 46. Geſt. g. F. 3, andre 10, zuſ. 13. Bleiben g. F. 138 andre 672, zuſ. 810. 30. Sept. Geſt. 8 Männer, 2 Frauen, zuſ. 10. Beſtand g. F. 138, andre 672, zuſ. 810. Befallen g. F. 45, andre 67, zuſ. 112. Gen. g. F. 21, andre 70, zuſ. 91. Geſt. g. F. 4, andre 6, zuſ. 10. Bleiben g. F. 158, andre 663, zuſ. 821. 1. Okt. Geſt. 6 Männer, 4 Frauen, 5 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 17. Beſtand g. F. 158, andre 663, zuſ. 821. Befallen g. F. 19, andre 36, zuſ. 55. Gen. g. F. 7, andre 17, zuſ. 24. Geſt. g. F. 5, andre 12, zuſ. 17. Bleiben g. F. 165, andre 670, zuſ. 835. 2. Okt. Geſt. 3 Männer, 3 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 8. Beſtand g. F. 165, andre 670, zuſ. 835. Befallen g. F. 5, andre 18, zuſ. 23. Gen. g. F. 15, andre 22, zuſ. 37. Geſt. g. F. 3, andre 5, zuſ. 8. Bleiben g. F. 152, andre 661, zuſ. 813. 3. Okt. Geſt. 2 Männer, 2 Frauen, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 7. Beſtand g. F. 152, andre 661, zuſ. 813. Befallen g. F. 16, andre 31, zuſ. 47. Gen. g. F. 14, andre 27, zuſ. 41. Geſt. g. F. 2, andre 5, zuſ. 7. Bleiben g. F. 152, andre 660, zuſ. 812. 4. Okt. Geſt. 4 Männer, 2 Frauen, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 9. Beſtand g. F. 152, andre 660, zuſ. 812. Befallen g. F. 15, andre 15, zuſ. 30. Gen. g. F. 14, andre 19, zuſ. 33. Geſt. g. F. 3, andre 6, zuſ. 9. Bleiben g. F. 150, andre 650, zuſ. 800. 5. Okt. Geſt. 4 Männer, 2 Frauen, 2 Knaben, zuſ. 8. Beſtand g. F. 150, andre 850, zuſ. 800. Befallen g. F. 16, andre 32, zuſ. 48. Gen. g. F. 17, andre 27,

daran Erkrankten in der Beſſerung ſeyen, und daß an dieſem Tage Morgens zehn Uhr das „Herr Gott dich

zuſ. 44. Geſt. g. F. 2, andre 6, zuſ. 8. Bleiben g. F. 147, andre 649, zuſ. 796. 6. Okt. Geſt. 6 Männer, 3 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 10. Beſtand g. F. 147, andre 649, zuſ. 796. Befallen g. F. 12, andre 23, zuſ. 35. Gen. g. F. 13, andre 40, zuſ. 53. Geſt. g. F. 3, andre 7, zuſ. 10. Bleiben g. F. 143, andre 625, zuſ. 768. 7. Okt. Geſt. 9 Männer, 2 Frauen, 2 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 15. Beſtand g. F. 143, andre 625, zuſ. 768. Befallen g. F. 12, andre 28, zuſ. 40. Gen. g. F. 8, andre 10, zuſ. 18. Geſt. g. F. 1, andre 14, zuſ. 15. Bleiben g. F. 146, andre 629, zuſ. 775. 8. Okt. Geſt. 4 Männer, 2 Frauen, 2 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 12. Beſtand g. F. 146, andre 629, zuſ. 775. Befallen g. F. 10, andre 44, zuſ. 54. Gen. g. F. 11, andre 65, zuſ. 76. Geſt. g. F. 2, andre 10, zuſ. 12. Bleiben g. F. 143, andre 598, zuſ. 741. 9. Okt. Geſt. 10 Männer, 4 Frauen, 1 Knabe, 2 Mädchen, zuſ. 17. Beſtand g. F. 143, andre 598, zuſ. 741. Befallen g. F. 26, andre 70, zuſ. 96. Gen. g. F. 23, andre 50, zuſ. 73. Geſt. g. F. 6, andre 11, zuſ. 17. Bleiben g. F. 140, andre 607, zuſ. 747. 10. Okt. Geſt. 6 Männer, 3 Frauen, 3 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 13. Beſtand g. F. 140, andre 607, zuſ. 747. Befallen g. F. 22, andre 71, zuſ. 93. Gen. g. F. 25, andre 72, zuſ. 97. Geſt. g. F. 3, andre 10, zuſ. 13. Bleiben g. F. 134, andre 596, zuſ. 730. 11. Okt. Geſt. 10 Männer, 1 Frau, 4 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 17. Beſtand g. F. 134, andre 596, zuſ. 730. Befallen g. F. 16, andre 111, zuſ. 127. Gen. g. F. 38, andre 93, zuſ. 131. Geſt. g. F. 4, andre 13, zuſ. 17. Bleiben g. F. 108, andre 601, zuſ. 709. 12. Okt. Geſt. 11 Männer, 5 Frauen, 1 Knabe, zuſ. 17. Beſtand g. F. 108, andre 601, zuſ. 709. Befallen g. F. 27, andre 76, zuſ. 103. Gen. g. F. 53, andre 93, zuſ. 146. Geſt. g. F. 7, andre 10, zuſ. 17. Bleiben g. F. 75, andre, 674, zuſ. 749. 13. Okt. Geſt. 5 Männer, 1 Frau, 1 Knabe, zuſ. 7. Beſtand g. F. 75, andre 674, zuſ. 749. Befallen g. F. 15, andre 69, zuſ. 84. Gen. g. F. 20, andre 71, zuſ. 91. Geſt. g. F. 3, andre 4, zuſ. 7.

loben wir" wegen Aufhörens der Seuche geſungen werden ſolle. Im Ganzen kann man, da die gewöhnliche tägliche

---

Bleiben g. F. 67, andre 568, zuſ. 635. 14. Okt. Geſt. 4 Männer, 1 Frau, 3 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 9. Beſtand g. F. 67, andre 568, zuſ. 635. Befallen g. F. 14, andre 29, zuſ. 43. Gen. g. F. 10, andre 21, zuſ. 31. Geſt. g. F. 2, andre 7, zuſ. 9. Bleiben g. F. 69, andre 569, zuſ. 638. 15. Okt. Geſt. 4 Männer, 3 Frauen, 2 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 11. Beſtand g. F. 69, andre 569, zuſ. 638. Befallen g. F. 8, andre 44, zuſ. 52. Gen. g. F. 21, andre 68, zuſ. 89. Geſt. g. F. 3, andre 8, zuſ. 11. Bleiben g. F. 53, andre 537, zuſ. 590. 16. Okt. Geſt. 5 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 9. Beſtand g. F. 53, andre 537, zuſ. 590. Befallen g. F. 11, andre 88, zuſ. 99. Gen. g. F. 23, andre 68, zuſ. 91. Gen. g. F. 2, andre 7, zuſ. 9. Bleiben g. F. 39, andre 550, zuſ. 589. 17. Okt. Geſt. 4 Männer, 6 Frauen, zuſ. 10. Beſtand g. F. 39, andre 550, zuſ. 589. Befallen g. F. 14, andre 85, zuſ. 99. Gen. g. F. 28, andre 92, zuſ. 120. Geſt. g. F. 1, andre 9, zuſ. 10. Bleiben g. F. 24, andre 534, zuſ. 558. 18. Okt. Geſt. 6 Männer, 1 Frau, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 10. 19. Okt. Geſt. 6 Männer, 1 Knabe, zuſ. 7. Beſtand g. F. 39, andre 514, zuſ. 553. Befallen g. F. 33, andre 78, zuſ. 111. Gen. g. F. 26, andre 80, zuſ. 106. Geſt. g. F. 5, andre 2, zuſ. 7. Bleiben g. F. 37, andre 510, zuſ. 547. 20. Okt. Geſt. 1 Mann, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 4. Beſtand g. F. 37, andre 510, zuſ. 547. Befallen g. F. 15, andre 76, zuſ. 91. Gen. g. F. 17, andre 77, zuſ. 94. Geſt. g. F. —, andre 4, zuſ. 4. Bleiben g. F. 35, andre 505, zuſ. 540. 21. Okt. Geſt. 5 Männer, 3 Frauen, 2 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 12. Beſtand g. F. 35, andre 505, zuſ. 540. Befallen g. F. 9, andre 79, zuſ. 88. Gen. g. F. 11, andre 89, zuſ. 100. Geſt. g. F. 2, andre 10, zuſ. 12. Bleiben g. F. 31, andre 485, zuſ. 516. 22. Okt. Geſt. 3 Männer, 3 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 7. Beſtand g. F. 31, andre 485, zuſ. 516. Befallen g. F. 10, andre 40, zuſ. 50. Gen. g. F. 14, andre 37, zuſ. 51. Geſt. g. F. 1, andre 6, zuſ. 7. Bleiben g. F. 26, andre 482, zuſ. 508. 23. Okt. Geſt.

Sterblichkeit von Cadix etwa ſechs beträgt, die Zahl der in dieſem Jahre am gelben Fieber Geſtorbenen etwa auf hundert ſchätzen.

---

4 Männer, 1 Frau, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 8. Beſtand g. F. 26, andre 482, zuſ. 506. Befallen g. F. 9, andre 50, zuſ. 59. Gen. g. F. 9, andre 55, zuſ. 64. Geſt. g. F. 1, andre 7, zuſ. 8 Bleiben g. F. 25, andre 470, zuſ. 495. 24. Okt. Geſt. 1 Mann, 2 Frauen, 3 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 8. Beſtand g. F. 25, andre 470, zuſ. 495. Befallen g. F. 12, andre 57, zuſ. 69. Gen. g. F. 9, andre 50, zuſ. 59, Geſt. g. F. —, andre 8, zuſ. 8. Bleiben g. F. 28, andre 469, zuſ. 497. 25. Okt. Geſt. 2 Männer, 2 Frauen, 2 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 8. Beſtand g. F. 28, andre 469, zuſ. 497. Befallen g. F. 13, andre 87, zuſ. 100. Gen. g. F. 10, andre 77, zuſ. 87. Geſt. g. F. 2, andre 6, zuſ. 8. Bleiben g. F. 29, andre 473, zuſ. 502. 26. Okt. Geſt. 3 Männer, 1 Frau, zuſ. 4. Beſtand g. F. 29, andre 473, zuſ. 502. Befallen g. F. 10, andre 70, zuſ. 80. Gen. g. F. 12, andre 79, zuſ. 91. Geſt. g. F. 1, andre 3, zuſ. 4. Bleiben g. F. 26, andre 461, zuſ. 487. 27. Okt. Geſt. 3 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, zuſ. 6. Beſtand g. F. 26, andre 461, zuſ. 487. Befallen g. F. 8, andre 61, zuſ. 69. Gen. g. F. 10, andre 72, zuſ. 82. Geſt. g. F. 1, andre 5, zuſ. 6. Bleiben g. F. 23, andre 445, zuſ. 468. 28. Okt. Geſt. 2 Männer, 1 Frau, zuſ. 3. Beſtand g. F. 23, andre 445, zuſ. 468. Befallen g. F. 7, andre 53, zuſ. 60. Gen. g. F. 11, andre 66, zuſ. 77. Geſt. g. F. —, andre 3, zuſ. 3. Bleiben g. F. 19, andre 429, zuſ. 448. 29. Okt. Geſt. 2 Männer, 3 Frauen, 2 Knaben, 3 Mädchen, zuſ. 10. Beſtand g. F. 19, andre 429, zuſ. 448. Befallen g. F. 5, andre 44, zuſ. 49. Gen. g. F. 7, andre 55, zuſ. 62. Geſt. g. F. 1, andre 9, zuſ. 10. Bleiben g. F. 16, andre 409, zuſ. 425. 30. Okt. Geſt. 4 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 8. Beſtand g. F. 16, andre 409, zuſ. 425. Befallen g. F. 5, andre 57, zuſ. 62. Gen. g. F. 6, andre 67, zuſ. 73. Geſt. g. F. —, andre 8, zuſ. 8. Bleiben g. F. 15, andre 391, zuſ. 406. 31. Okt. Geſt. 6 Männer, zuſ. 6. Beſtand g. F., andre

Im gegenwärtigen Jahre 1821 hat ſich das gelbe Fieber nach uns zugekommenen brieflichen Mittheilungen in Cadix entweder gar nicht, oder erſt zu Ende Oktobers unter einigen Soldaten der Beſatzung gezeigt. Hierauf

---

391, zuſ. 406. Befallen g. F. 10, andre 55, zuſ. 65. Gen. g. F. 6, andre 62, zuſ. 68. Geſt. g. F. 1, andre 5, zuſ. 6. Bleiben g. F. 18, andre 379, zuſ. 397. 1. Nov. Geſt. 5 Männer, 3 Frauen, 4 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 14. Beſtand g. F. 18, andre 479, zuſ. 397. Befallen g. F. 5, andre 38, zuſ. 43. Gen. g. F. 4, andre 55, zuſ. 59. Geſt. 1, andre 13, zuſ. 14. Bleiben g. F. 18, andre 349, zuſ. 367. 2. Nov. Geſt. 7 Männer, zuſ. 7. Beſtand g. F. 18, andre 349, zuſ. 367. Befallen g. F. 5, andre 44, zuſ. 49. Gen. g. F. 7, andre 57, zuſ. 64. Geſt. g. F. 1, andre 6, zuſ. 7. Bleiben g. F. 15, andre 330, zuſ. 345. 3. Nov. Geſt. 1 Mann, 1 Frau, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 5. Beſtand g. F. 15, andre 330, zuſ. 345. Befallen g. F. 7, andre 68, zuſ. 75. Gen. g. F. 4, andre 60, zuſ. 64. Geſt. g. F. —, andre 5, zuſ. 5. Bleiben g. F. 18, andre 333, zuſ. 351. 4 Nov. Geſt. 2 Männer, 5 Frauen, 3 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 11. Beſtand g. F. 18, andre 333, zuſ. 351. Befallen g. F. 5, andre 58, zuſ. 63. Gen. g. F. 6, andre 52, zuſ. 58. Geſt. g. F. —, andre 11, zuſ. 11. Bleiben g. F. 17, andre 328, zuſ. 345. 5. Nov. Geſt. 2 Männer, 1 Frau, 1 Mädchen, zuſ. 4. Beſtand g. F. 17, andre 328, zuſ. 345. Befallen g. F. 2, andre 44, zuſ. 46. Gen. g. F. 7, andre 66, zuſ. 73. Geſt. g. F. —, andre 4, zuſ. 4. Bleiben g. F. 12, andre 302, zuſ. 314. 6. Nov. Geſt. 6 Männer, 3 Frauen, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 12. 6 Nov. Geſt. 6 Männer, 3 Frauen, 2 Knaben, 1 Mädchen, zuſ. 12. 7. Nov. Geſt. 6 Männer, 2 Frauen, 1 Knabe, 1 Mädchen, zuſ. 10. 8. Nov. Geſt. 3 Männer, 2 Frauen, 5 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 12. 9. Nov. Geſt. 3 Männer, 3 Frauen, 2 Knaben, zuſ. 8. 10. Nov. Geſt. 3 Männer, 2 Frauen, 1 Mädchen, zuſ. 6. 11. Nov. Geſt. 1 Mann, 1 Knabe, 4 Mädchen, zuſ. 6. 12. Nov. Geſt. 5 Männer, 2 Frauen, 3 Knaben, 2 Mädchen, zuſ. 12.

ſcheint ſich auch die in einem Schreiben des franzöſiſchen Conſuls in Cadix vom 6ten November, an den Präfekten des Ober-Garonne-Departements enthaltene Anzeige zu beziehen, daß vier gelbe Fieber Kranke in den Siechhäuſern und mehrere in der Stadt ſeyen. In einem Schreiben deſſelben Briefſtellers vom 27ſten November an den nähmlichen Empfänger wird gemeldet, daß ſich funfzehn gelbe Fieber Kranke in der Stadt befinden, ſo wie auch, daß deren Zahl in den Siechhäuſern zugenommen habe. Noch immer war dort weder Regen noch Kälte eingetreten, worauf man ſehnlichſt hoffte.

In Puerto Santa Maria herrſchte es unter den Neuangekommenen und Fremden. Am 21ſten September waren dort über 20 gelbe Fieber Kranke und 6 im Beobachtungsſiechhauſe. Vom 1ſten bis zum 6ten Oktober ſtarben in der Stadt und im Siechhauſe 39, 55 genaſen und die Zahl der Kranken betrug 814. Vom 9ten bis 12ten Oktober ſtarben 7 bis 16 täglich, am 12ten Oktober ſtarben 10 in der Stadt und im Siechhauſe, 154 bis 175 wurden befallen, und die Krankenzahl war 222. Vom 7ten bis 13ten Oktober ſtarben in allem 50, und die Krankenzahl in Puerto Santa Maria, Xerez und Lebrixa betrug 897. Vom 13ten bis 16ten Oktober ſtarben in Puerto 32, und vom 28ſten bis 30ſten 26 am gelben Fieber, vom 13ten bis 17ten November ſtarben daſelbſt 57 am g. F., es erkrankten daran 52, 56 genaſen, es blieben 131 Kranke.

In Xerez de la Frontera, wo das gelbe Fieber 1820 ſo bösartig geweſen war, zeigte es ſich 1821 ſehr

milde. Am 12ten Oktober ſtarben dort 5 Menſchen am gelben Fieber und 17 waren krank, am 13ten Oktober 2 und 17 waren krank, von 7ten bis 13ten ſtarben daran 16, vom 14ten bis 16ten 8 und 18 wurden befallen, während in dieſen drey Tagen 208 Kranke waren. Vom 28ſten bis 30ſten ſtarben dort 17. Vom 13ten bis 17ten November ſtarben 13 am gelben Fieber, 27 erkrankten daran, 25 genaſen, es blieben 31 Kranke.

In Lebrixa betrug die Krankenzahl am 12ten Oktober 33, vom 6ten bis 13ten Oktober ſtarben dort am gelben Fieber 12, und deſſen Krankenzahl war 33. Vom 11ten bis 17ten November ſtarben 28 am gelben Fieber, 54 erkrankten, 43 genaſen, 56 blieben Beſtand.

Auſſerdem ſoll ſich das gelbe Fieber auch in Triana der Vorſtadt von Sevilla, gezeigt haben, wo es bereits 1800 zum erſtenmale in Spanien ausbrach, doch muß die Krankenzahl, da nichts weiter davon verlautbarte, ſehr gering geweſen ſeyn.

Auch in Alhucenas, einer ſpaniſchen Feſtung auf der afrikaniſchen Küſte, iſt, wie es heißt, das gelbe Fieber erſchienen.

Jackſon, der die Krankheit bereits früher oft und lang in Weſtindien beobachtet hatte, unterſcheidet bey dem g. F. wie es ſich 1820 in Cadix und Xerez zeigte, drey verſchiedene Arten, obgleich er für alle drey nur eine Urſache annimmt, nähmlich die epidemiſche Natur.

1. Die erſte Art des g. F. ergreift nach ſeinem Dafürhalten hauptſächlich das Gefäßſyſtem. Die Thätigkeit des

Herzens- und der Schlagadern iſt groß, ſelbſt heftig und ſtürmiſch, aber gelegentlich an einer Stelle deutlicher als an der andren. Wo die Erregung mehr allgemein war, endigte ſich die Krankheit im günſtigen Falle durch Schweiß und Harn mit Bodenſatz, im ungünſtigen, durch ein Aufhören des Kampfs aus Kraftloſigkeit. Ein mehr örtliches Ergriffenſeyn endigte durch Ergieſſung oder Abſetzung von Eiter an dieſem Orte, und es hing von Umſtänden ab, ob dieſe einen glüklichen oder unglüklichen Ausgang nahm.

2. Anders erſchien das gelbe Fieber, beſonders häufig gegen das Ende der Seuche, bey geringerer Thätigkeit des Gefäßſyſtems und verminderter Auffaſſung, aber Neigung zur Anheftung zwiſchen benachbarten Oberflächen, Stokungen der Flüſſigkeiten einzelner Organe, und beſonders Einwirkung auf das lymphatiſch-ſchleimige Abſonderungsſyſtem. Der Puls ſchlug nach dem erſten Anfallsſturme ſelten mehr als 80, oft nur 60 bis 70 mal in der Minute, gleichmäſſig und frey, nicht elaſtiſch und wellenförmig, durchaus nicht fieberhaft. Die Haut war weich, zuſammengefallen, teigig, oft feucht oder naß. Die Wärme meiſt gleichmäſſig vertheilt, ungefähr ſo ſtark wie im natürlichen Zuſtande. Zuweilen war aber die Oberfläche ſo kalt als Marmor, wie bey der Brechruhr. Die Lippen waren zuweilen feucht und roſig, zuweilen troken und bleich, wie bey gehemmtem Blutumlaufe in den Haargefäſſen. Das äuſſere Anſehn meiſt bleich, ſtarr, bildſäulenmäſſig, zuweilen mit umſchriebener Röthe der Wangen, aber ohne weiteres Lebenszeichen. Wenn das Auge in ſeiner Höhle bewegt wurde, hatte es einen Ausdruk von

Erſtarrung und Verdrießlichkeit, war matt und träge, unbelebt, oft perlweiß, nichtsſagend, und durch eine ſchwer zu beſchreibende, glänzende Unterlaufung, wie verſchleyert. Die Zunge war zuweilen belegt, mit einer Haut überzogen, zuweilen rauh und troken, mit brennendem Durſte, zuweilen wie natürlich. Ekel, Aufſtoſſen, Spannung und Unleidlichkeit des Druks in der Magengegend, waren oft beunruhigend. Ekel ſtellte ſich ſchon früh ein, zuweilen von beſondren, unbeſchreibbaren Empfindungen an der oberen Magenmündung begleitet, worauf mit Ausbrechen der vor kurzem genoſſenen, durch krankhafte Abſonderungen ſchmutzfarbig klebrigen, ſelten und faſt nie bitter, gelb, grün oder gallicht gewordenen Flüſſigkeiten erfolgte. Am dritten, bey andren am fünften Tage, wurde eine ſchmutzfarbige Flüſſigkeit mit Floken, dunkel und dik wie Kaffeh; zuweilen aber noch ſchwärzer wie der Saft des Blakfiſches, reichlich ausgebrochen. Während des erſten Anfalls waren die Kopfſchmerzen oft ſtark, wurden aber gemäſſigt oder verſchwanden, ſo wie die Krankheit ſich ihrem Ende näherte. Zuweilen traten Anfälle von Irrereden ein, und alle litten an Lähmung des Geiſtes, beſtehend in einer Unfähigkeit des Erinnerungsvermögens oder einer Art Vergeßlichkeit. Im Anfange oft Krämpfe und Schmerzen der Gedärme, hartnäkige Verſtopfung mit einem Gefühle von Zuſammenziehung, und ſpäter Abführen einer wäſſrigen, ſchmutzigen, ſchwarzen Flüſſigkeit mit zottigen Floken und Körnern, wie von verglastem Schießpulver vereinigt, bezeichneten gewiſſermaaſſen dieſe Art von gelbem Fieber. Zuweilen wirkten auch die ſtärk-

ſten Abführungsmittel nicht, oder wenn ſie endlich durchſchlugen, blieb doch immer ein Gefühl von Zuſammenziehung im Darmkanale, und die theilweiſen Ausleerungen hatten keine weſentliche Hülfe bewirkt. Der Puls, den man am zweyten Tage der Krankheit kaum fieberhaft nennen konnte, war ſchwach, klein, vergleichungsweiſe ſchnell, und in der letzten Zeit oft kaum noch fühlbar. Bey vielen erſchien der Tod ſchnell, oft ohne Sturm oder Bewegung, und wurde bey einigen durch Zukungen beſchleunigt. In ſeltenen Fällen wurde dieſer gewöhnliche Verlauf am fünften oder ſiebenten Tage durch einen Strom friſcher Lebenskraft anders gewendet, und endigte dann bisweilen glüklich. Der träge und gezerrte Blutumlauf wurde alsdann wellenförmig und thätig, die Zunge weiß und pelzartig. Auſſer dieſer großen Veråndrung ſieht man zuweilen gewiſſe ſehr merkliche Empfindungen von Schmerz und Zuſammenziehung, plötzlich im Laufe der Krankheit verſchwinden, die natürlichen Verrichtungen wieder eintreten und die Geſundheit ohne merkliche Spuren von Erſchütterung oder einer Entſcheidung der Krankheit, nach und nach zurükkehren.

3. Häufiger noch als auf die beyden vorhergehenden Arten zuſammengenommen, ergriff das gelbe Fieber im Jahre 1820 das Syſtem der ſeröſen Abſonderungen innerlich und äußerlich. Wenn gleich der groſſe Blutumlauf bey jedem Fieber nothwendig mitergriffen wird, ſo war ſeine Thätigkeit doch ſelten übermäſſig, der Puls weder voll noch kräftig oder entwikelt, als wolle er Hinderniſſe mit Gewalt aus dem Wege räumen, ſondern oft beſchleunigt, ſcharf und ſchnell, mehr oder minder gereizt, aber ſichtbar durch ſtarke Zuſammenſchnürung der Haargefäſſe

ſich ungehemmt auszudehnen verhindert. Die Haut war von Anfang an troken und blieb es meiſt die ganze Zeit. Die Lippen waren troken, oft dürr und aufgeſprungen, zuweilen blaß und blutlos wie von hartnäkiger Zuſammenſchnürung der Haargefäſſe. Das Ausſehn war ſcharf und verdrießlich, mehr oder minder geſpannt, im Gegenſatze von ruhig, heiter und gemächlich. Das Auge glänzte und blinzelte, oft beſonders im lezten Zeitraume, wie das Auge einer Katze, im Dunkeln funkelnd. Das Weiſſe der Hornhaut ward gewöhnlich nach dem dritten oder vierten Tage matt citronenfarbig oder duffgelb. Die Hautwärme war meiſt ſtärker als gewöhnlich, zuweilen äuſſerſt ſcharf und ſtechend, das Hautgewebe ſtark zuſammengezogen, gegen den Reiz von Zugpflaſtern wenig empfindlich, ſo daß dieſe mehr ſengten als zogen, und wenn ſie dies endlich thaten, die unteren Theile plötzlich trokneten, zuſammenſchrumpften, und mehr abgeſtorbenem Felle als der Haut eines lebenden Menſchen glichen. Die Krankheit ſchien in ihrer Einwirkung auf das wäſſrig-ſchleimige Syſtem, ihre Stärke ſehr abſtuffen zu können. Die Zuſammenſchnürung der Haargefäſſe war zuweilen ſo ſtark, daß ſie die Haut ganz des Lebens beraubte, zuweilen gemäſſigt, ſo daß der Blutumlauf mit Leichtigkeit durch alle Theile geſchah. In dieſem Falle verſchwanden manchmal die krankhaften Erſcheinungen ganz unmerklich, zuweilen aber deutlich, durch eine dunkle Kriſis am dritten, fünften oder ſiebenten Tage. Doch konnte man ſich nicht darauf verlaſſen, daß dies geſchehen werde, und ſelbſt der Erfahrenſte täuſchte ſich oft in ſeiner Berechnung. Das Anſehn und die Oberfläche des Leibes, welches am erſten und zweyten Tage bewegt

und voll Leben war, wurde plötzlich troken, verſchrumpft und welk, wie das vom Mehlthau getroffene Blatt einer Pflanze. Dies trat zu Anfange des dritten, am vierten oder häufiger zu Anfange des fünften Tages ein, und ging ſo plötzlich vor ſich, daß man es nicht für die Folge, ſondern für die Handlung ſelbſt des Anfalls halten muſſte. Der von Anfang der Krankheit an unangenehm ergriffene Magen, fing zu einem beſtimmten Zeitpunkte, etwa zu Anfange des Fallens der Krankheit an, eine dunkle flokige Flüſſigkeit wie diken Kaffeh oder den Saft des Blakfiſches, auszuwerfen. Gleiches Ausſehn hatten die Stuhlgänge, nähmlich reichlich, kalt, geſchmaklos, wäſſrig und ſchwarz. In der Flüſſigkeit ſchwammen zahlreiche Lappen der Zottenhaut der Gedärme, und am Grunde des Stekbekens fand man zuweilen harte, ſchwarze Körner. Der Geiſt war im Anfange manchmal, aber ſelten heftig oder auf lange Zeit eingenommen, in den letzten Zeiträumen bald mehr, bald weniger. Krämpfe und Zukungen endigten oft mit dem Tode.

O'Halloran, Jackſons Begleiter, nimmt nur zwey Arten des gelben Fiebers an, von denen eine das Syſtem des Blutumlaufs vorzüglich ergreift, die andre häufigere, aber auch gefährlichere, mehr das nervöſe Syſtem. Unter der letzten Art verſteht er ungefähr was Jackſon die zweyte Art des gelben Fiebers nennt, in der Auffaſſung der erſten ſtimmt er mit jenem überein *).

*) Eine ſehr genaue Schilderung dieſer beyden, das Gefäß- und das Nervenſyſtem ergreifenden Arten des gelben Fiebers findet ſich bey O'Halloran a. a. O. S. 74 ff und S. 122 ff.

Eben ſo wie Robert Jackſon nimmt auch Franz Rodriguez dreyerley Arten des gelben Fiebers bey dieſer Seuche an *). Dieſe ſind, wie er ſie nennt 1) faulig (adínamica) mit vorherrſchender Neigung zur Fäulniß, 2) nervös (atáxica) mit unregelmäſſigen Erſcheinungen des Nervenſyſtems, 3) entzündlich (angiosténica) mit Zeichen von Erhitzung und Entzündung.

Auch Don Manuel Gil y Alveniz hat in ſeiner Beſchreibung der in den Jahren 1803 und 4 in Caſcante ſehr bösartig herrſchenden Seuche **), dieſe nähmliche, von den Franzoſen entlehnte, und wie es ſcheint in Spanien ſehr verbreitete dreyfache Eintheilung des gelben Fiebers angenommen. Zugleich räth er, gegen das nervöſe (atáxica) und das faulige (adínamica) reizend und ſtärkend, gegen das entzündliche (angiosténica), entzündungswidrig zu verfahren.

Don Manuel Hurtado de Mendoza hat in ſeinem Werke, ganz mit der Brouſſaisſchen Schule übereinſtimmend, das gelbe Fieber für eine Magen-Darmentzündung erklärt und dem gemäß auch ſeine Behandlungsweiſe eingerichtet ***). Das gelbe Fieber iſt nähmlich nach ihm, „eine meiſt ſehr heftige Entzündung der Schleimhaut des Magens und der Gedärme, hervorgebracht durch eine ſchädliche Urſache in Gas- oder Luftgeſtalt, (producida por una causa deleterea ó gaseosa ó atmosférica.)“

*) D. Claudio Francisco Rodriguez sencilla Descripcion u. ſ. w.

**) Don Manuel Gil y Alveniz Coleccion de Memorias u. ſ. w.

***) Don Manuel Hurtado de Mendoza a. a. O. S. 237 ff und S. 1.

Don Franz Xaver Laſo und Don Seraphin Sola rühmen gleichfalls in ihrem der arzneylichen Geſellſchaft zu Cadix abgeſtatteten Berichte *), den glüklichen Erfolg der von ihnen bey der Seuche von 1820 angewendeten entzündungswidrigen Behandlungsweiſe. Sie gaben leichte Abführungen, als Glauberſalz, Engliſches Salz, Tamarinden, bey Schärfe und Reizbarkeit des Magens, Süßmandelöl, Zuker und Weinſteinrähm; ferner Aderläſſe, Spaniſche Fliegen auf die Magengegend.

In dem Siechhauſe der Beſatzung hatte Gonzalez 245 gelbe Fieber Kranke. 199 von dieſen wurden weniger als 24 Stunden nach dem erſten Krankheitsanfalle, zur Ader gelaſſen und entzündungswidrig behandelt, und es ſtarben nur 21 von ihnen, während 178 genaſen. Die übrigen 46 Kranken wurden erſt drey Tage und länger nach dem erſten Anfalle, auf gleiche Weiſe behandelt, und es genaſen noch 30, während 16 ſtarben **).

Einige andre Cadixer Aerzte haben die Seuche für einen inneren anſtekenden Ausſchlag (exanthema internum contagiosum) erklärt, eine Anſicht, welche uns weder richtig, noch für deren Erkenntniß oder Behandlung erſprieſſlich zu ſeyn ſcheint. Viel geſchikter iſt das Andalnſiſche Volk darin, die Krankheit noch vor ihrem Ausbruche, beym erſten

*) Periódico de la Sociedad, Bd. 1, S. 337.

**) Ueber den glüklichen Erfolg dieſer Behandlungsweiſe, erſt durch Aderläſſe, und dann durch Abführungen von verſüſſtem Quekſilber mit Jalappa, von ſchwefelſaurer Bittererde und Manna in Tamarindenabkochung, ließ Don Flores Moreno in die Cadixer Handelszeitung vom 25. Oktober 1820 einen beſondren Aufſatz einrüken.

Anblike in den Augen und dem Aeuſſeren des Menſchen zu erkennen. In Worten läßt ſich indeß das, was eigentlich hierbey das Beſtimmende iſt, nicht ausdrüken, obgleich es gewiß iſt, daß in dieſem Zeitraume, oder in den erſten zwölf Stunden nach dem Anfalle, allein etwas gegen dieſe Krankheit gethan werden kann. Iſt dieſer verſäumt und Gelbheit oder ſchwarzes Erbrechen erſt eingetreten, ſo iſt faſt alles umſonſt. Ungeachtet deſſen, und obgleich das ſchwarze Erbrechen gewöhnlich zu Anfange der Krankheit erſcheint, zeigt es ſich doch zuweilen, wenn es am dritten Tage derſelben eintritt, gar nicht ſchädlich, und gewiſſermaaſſen ein unvollkommner Verſuch zur Kriſe zu ſeyn. Doch findet eine ſolche Geneſung nach dem Eintreten des ſchwarzen Erbrechens nur in Spanien Statt, in Weſtindien nie *).

---

*) Rob. Jackson a. a. O. S. 101 und 107. — Noch müſſen wir hier eines merkwürdigen, ganz hierher gehörenden Ereigniſſes bey der Seuche zu Barcelona zu gedenken, welches in einem Schreiben vom 24. November, von dort erzählt wird. Ein gewiſſer Ramilez, Soldat im vierten Bataillon der Miliz, war wegen gelben Fiebers ins Krankenhaus des Seminars gebracht worden. Bald darauf ward gemeldet, er ſey geſtorben, und ſein Nahme auf das Verzeichniß derjenigen geſetzt, welche der Todtenwagen abholen ſollte, um an dieſem Tage begraben zu werden. Wirklich ward er mit mehreren andren in den Wagen gelegt, aber durch deſſen Stoſſen bekam er ein ſtarkes Erbrechen, worauf man ihn ins Siechhaus zurükbrachte. Nach drey Tagen ſtand er auf, kleidete ſich an, ging heimlich aus und meldete ſich bey ſeiner, zur Muſterung auf dem Ramblaplatze verſammelten Kompanie, welche ganz verwundert war, den Todtgeglaubten lebendig wieder zu ſehn.

Areiula, der durch ſeine ins Teutſche überſetzte Schrift über die Seuche von 1803 unter uns am bekannteſten iſt, behandelt ſeine gelbe Fieber Kranken ganz Browniſch, mit China, Naphtha, Fleiſchbrühe u. ſ. w.

Flores Moreno, Verfaſſer einer ſchätzbaren Schrift über das gelbe Fieber, giebt dagegen zuerſt verſüßtes Quekſilber, alle zwey Stunden zwey Gran, bis es abführt, Salze und Klyſtiere zu dem nähmlichen Zweke, und nachher China, Mohnſaft, Naphtha, Virginiſche Schlangenwurzel, Spaniſche Fliegen, Senfteige u. dgl.

Man ſieht, daß in allen dieſen Behandlungsarten vom Aderlaſſen kaum die Rede iſt, was Jackſon ſehr tadelt, der zu einem engliſchen, 1820 am g. F. in Cadix erkrankten Arzte gerufen, demſelben vier bis fünf Pfund Blut auf einmal ließ, worauf er genas und nach zehn Tagen wieder ausging. Der Geheilte behandelte jetzt ſeine Kranken wieder ſo, und ſoll, wie Jackſon erzählt, dadurch ſo glüklich in ſeiner Behandlung geweſen ſeyn, daß die Sache, da ſie der Verfahrungsweiſe der ſpaniſchen Aerzte gänzlich widerſprach, groſſes Aufſehn in Cadix erregte, aber ohne bleibende Wirkung *). Uebrigens ſtufft der genannte Schriftſteller ſeine Behandlungsweiſe, nach den drey von ihm angenommenen Arten des gelben Fiebers ab. In der erſten mehr das Gefäßſyſtem ergreifenden Art, läßt er erſt ſehr ſtark Blut, nöthigenfalls aus der Schläfenſchlagader, giebt dann warme Bäder für den Rumpf und kalte

*) Briefe, welche wir aus Cadix erhielten, beſtätigen dies, reden aber von keinem ausgezeichnet glüklichen Erfolge der entzündungswidrigen Behandlung.

Sturzbäder auf den Kopf, ſpaniſche Fliegen auf dieſen, innerlich abführende und ſchweiſſtreibende Mittel, Queckſilber, Spieſſglanz u. ſ. w. Bey der zweyten Art mit Unthätigkeit des Gefäß- und Ergriffenſeyn des Lymphſyſtems läſſt er die Kranken in ein warmes Bad bringen, darin reiben und kneten, und darauf im Bade oft fünf bis ſechs Pfund Blut laſſen, Salzwaſſer auf Kopf und Schultern gieſſen, auf den Kopf ſpaniſche Fliegen, in den Naken Moxa ſetzen. Auch allenfalls eine ſpaniſche Fliege auf den Magen, und dann ein Brechmittel, oder erforderlichen Falls Abführungen. Alsdann läſſt er Queckſilber nehmen, oder nach Befinden zu James Pulver und ganz gelinden reizenden und ſtärkenden Mitteln übergehn. Iſt das Fieber von der dritten Art, mehr das seröſe Syſtem ergreifend und austroknend, ſo empfiehlt er, den Kranken mehrmals in ein lauwarmes Kleybad zu ſetzen, darin zur Ader zu laſſen, zu reiben, bürſten und kneten, und beym Herauskommen mit kaltem Salzwaſſer zu begieſſen. Darauf wird er zu Bette gebracht, mit Oel eingerieben, erhält Schlangenwurzelthee, ſpaniſche Fliegen auf Kopf und Magen, Abführungen, und dann ſchweiſſtreibende Mittel, Kamfer und dergl.

O'Halloran's Behandlungsweiſe des gelben Fiebers, war bey der Art welche das Gefäßſyſtem mehr ergriff, wie die von Jackſon angegebene. Bey der mehr das Nervenſyſtem ergreifenden Art, welche die Kranken, wie ein Blitzſtrahl zu Boden warf, ſtarben den ſpaniſchen Aerzten alle Kranken. Daſſelbe widerfuhr auch O'Halloran bey allen von ihm angewandten Behandlungsarten, bis er zuletzt auf den Einfall gerieth, Brechmittel zu verſuchen. Er gab

dieſe von Mineral-Turpeth, alle ſechs Stunden ſo lang eine ſchleimige, halbdurſichtige, ſchwärzliche Flüſſigkeit ausgebrochen wurde, welche nicht mit dem eigentlichen, kaffehgrundartigen, ſchwarzen Erbrechen verwechſelt werden darf. Zugleich erhielt er beſtändiges Abführen durch verſüſſtes Quekſilber, und gab nachher bey wiederkehrenden Verſchlimmerungen warme Bäder. Von ſieben auf dieſe Weiſe behandelten Kranken, gelang es ihm ſechs zu retten.

Von der Behandlung des gelben Fiebers überhaupt bemerkt O'Halloran, daß den ſpaniſchen Aerzten von fünf Kranken zwey ſtarben, ihm im Durchſchnitte von eilf, nur zwey, und er glaubt, er würde, wenn ihm alle bey der Unvollkommenheit der ſpaniſchen Apotheken und andren Hülfsmittel zur Geneſung, nicht zu erlangenden Dinge, zu Gebote geſtanden hätten, nur zwey von zwanzigen verlohren haben.

In allen Fällen, wo ſich Speichelfluß auf den Gebrauch des verſüſſten Quekſilbers einſtellte, erfolgte Geneſung. Dieſe wurde auch durch das Gelbwerden der ganzen Hautoberfläche angezeigt, der Tod dagegen durch eine eintretende Bleyfarbe derſelben. Eben ſo war umſchriebene Röthe auf den Wangen, während der übrige Theil des Geſichts blaß war, ein ſchlimmes Kennzeichen. Eine eigentliche Kriſis hat O'Halloran nie bemerkt, ſondern bey eintretender Beſſerung, ein Abnehmen und Rükwärtsſchreiten aller Erſcheinungen, in der nähmlichen Ordnung, wie ſelbige früher zugenommen hatten und vorwärtsgeſchritten waren. Zur Erwirkung derſelben und zur Unterſtützung der Natur zu dieſem Zwecke, gab er bey dem das Gefäßſyſtem ergreifenden gelben Fieber, nachdem die entzündungswidrige Heil-

art in ihrem ganzen Umfange angewandt war, am zweyten oder dritten Tage neben dem verſüßten Quekſilber, Mohnſaft, Kamfer und andre Reizmittel.

Bey der Seuche zu Barcelona im Jahre 1821 ſoll ſich nach einer von den franzöſiſchen Aerzten dem dortigen Statthalter bey ihrer Abreiſe gemachten Mittheilung, als das beſte Mittel die Melambo, wie China genommen, bewährt gefunden haben *).

So wie bey der morgenländiſchen Peſt, unter den Muſelmännern, bey jedem neuen Ausbruche, ein im vorigen angeblich hülfreich bewährtes Schutzmittel in Gang kommt, welches aber im nächſten wieder als unnütz in Geringſchätzung fällt, und durch ein neues erſetzt wird, eben ſo iſt es auch mit dem gelben Fieber gegangen. Während der diesjährigen ſpaniſchen Seuche erhielt der Statthalter von Aragonien einen Brief, worin als Schutzmittel gegen die Krankheit, der Gebrauch einer Miſchung aus 35 Tropfen Salpeterſäure und einem Arzneypfunde Waſſer, täglich dreymal zwey Unzen davon zu nehmen, empfohlen wurde **).

Dr. Irvine in Charleſton hat in ſeiner Schrift über das gelbe Fieber, den Bleyzuker als Stillungsmittel

*) Melambo (Palo de Melambo) iſt eine, in Teutſchland bisher unbekannte, neuentdekte, ſüdamerikaniſche Rinde, deren auch Sam. Mitchill erwähnt, welcher eine in der Landſchaft Carthagena und Sta. Martha geſammelte Menge derſelben, nebſt einem Aufſatze über ihre Wirkungsart von P. Regnant erhielt. S. Mitchill's and Pascalis's New York Medical Repository, Bd. 5, No. 3. Salzburg, Med. Chir. Zeit., 1821, Bd. 1, S. 294.

**) El. Universal 1821, 3 Okt.

der Reizbarkeit des Magens, welche oft noch nach Eintritt des ſchwarzen Erbrechens fortwährt, empfohlen. Bereits früher hatte Dr. Davis in Columbia in Südkarolina, daſſelbe Mittel bey Reizbarkeit des Magens in gallichten Fiebern gereicht. Er fing mit einer Gabe von drey Gran an, und wiederholte ſie, wenn es nöthig war *).

Ein franzöſiſches Blatt **) theilt folgende merkwürdigen, im Jahre 1802 während des unglüklichen franzöſiſchen Feldzuges auf St. Domingo, über Heilmittel gegen das gelbe Fieber gemachten Erfahrungen mit. Der Seekadett Poiſſon litt bereits an allen Vorboten der Krankheit, als er ſeine Nachtmütze und ſein Hemd in ſtarken Weineſſig tauchte und ſich mit diken wollenen Deken zudekte. Nachdem er dies Mittel drey Tage hinter einander wiederholt hatte, war er vollkommen hergeſtellt. Ein am gelben Fieber erkrankter Offizier vom Cap-Regimente war von allen Aerzten ſchon verlaſſen, als eine Farbige auf den Gedanken kam, ihm den ganzen Leib mit Seeſalz zuzudeken und ihn mit Citronen zu reiben, bis er ſehr roth wurde. Darauf wikelte ſie ihn in eine wollene Deke, und nach reichlichem, zweyſtündigem Schweiſſe, fing er wieder an zu ſprechen, was er ſchon ſeit acht Tagen nicht mehr that, und eilte ſchnell der Beſſerung zu.

Von dem Ausſehn der am gelben Fieber Geſtorbenen liefert Alfonſo de Maria folgende ſchrekliche Schilderung ***). Faſt alle gaben ihren Geiſt im Bette unord-

---

*) American Medical Recorder, Bd. 3, S. 635.

**) Gazette de Santé, 1821, S. 255, Spalte 1.

***) Alfonso de Maria Memoria, S. 58 ff.

entlich und in die Queer liegend auf, Kopf oder Gliedmaaſſen zum Bette heraushangend, die Arme entweder unter den Leib oder bis nach den Schultern zurükgeſchlagen.. Zwey Drittel der Kranken hauchten einen widerlichen Dunſt aus, ſo wie die Pokenkranken, der wenige Stunden vor dem Tode und vorzüglich nach demſelben, unerträglich war. Kurz vor dem Tode färbt der Leichnam ſich mehr oder minder gelb, obgleich er ſich nicht ſo ſehr verändert als Erſtikte oder vom Blitze Getroffene, bekömmt dunkelrothe Nägel, ein wie braun und blau geſchlagenes Geſicht, breite purpurfarbige Fleken an der Schulter und der Seite, auf der er lag. Mit dem Tode werden die Hautfleken dunkler, und die im Geſichte zahlreicher und ausgedehnter. Die Gelbheit iſt an der oberen und vorderen Hälfte des Leibes am ſtärkſten, ſelten zeigt ſie ſich in geringerer Stärke auf dem Unterleibe, den Schultern und dem Hinteren, wo ſich groſſe dunkelrothe, von citronenfarbigen Streifen durchzogene Adern ausbreiten. Auf dem Bauche und den Schenkeln halten die länglichen Striemen länger an. Fette, dike und blutreiche Menſchen ſind mehr geneigt, ſchwarz zu werden oder anzuſchwellen, und ein paar Tage nach der Beerdigung gehn ſie zu Grunde, ſo daß man, wenn man ſie wiederausgräbt, mit leichter Mühe den Kopf vom Rumpfe trennt, bey jeder Bewegung eine ſchwarze Flüſſigkeit aus Mund und Naſe läuft, und die nähmliche dunkle Flüſſigkeit ihnen den Bart überrindet. Bey den am inneren Brande (lipyrium) Sterbenden, bekommt die Haut ein gemarmortes Ausſehen wie Granit. Auch ſchimmern an den Armen und am Rumpfe röthlichblaue Fleken hervor, welche im Geſichte niemals ſichtbar

ſind. Oft erſcheint eine Gruppe von eilf bis ſechszehn Fleken auf dem rechten Schlüſſelbeine, und ein einzelner auf dem rechten oberen Augenliede.

Die weichen Theile werden loſe und die Gliedmaaſſen ſo biegſam, daß man ſie ohne Anſtrengung doppelt zuſammenlegen kann, und nur ſelten bleibt ein Leichnam zuſammengezogen. Wenn man das Fleiſch drükte und trennte, zeigte ſich eine ſolche Weichheit, daß der Eindruk der Finger zurükblieb, und wenn man einen leichten Einſchnitt machte, hätte man die Oberhaut für einen Sak halten ſollen, in dem die Muskeln enthalten waren. Die Hautgefäſſe ſind blutlos, ausgenommen am Halſe, wo ſie ſich oft ſo anfüllen, daß man ſie zeichnen könnte. Viele Leichname bleiben zwölf Stunden lang warm, beſonders an der Schulter und am Halſe. Gewöhnlich liegen ſie in den Gräbern, die Glieder ungebunden, die Fäuſte zuſammengedrükt, aber mit leichter Mühe ausdehnbar. Die Augenlieder ſind gewöhnlich halb geöffnet, die harte Hornhaut wie von Ocher geröthet, die Augen noch röther als während der Krankheit und gleichſam blutroth. Bey einigen ſind Thränen ſichtbar und der Augenſtern iſt erweitert. Der Mund iſt von Schaum und ekelhaftem wäſſrigem Blute, oder von der dunklen Flüſſigkeit, welche das Bett und oft den Fußboden überſchwemmt, und das Gefäß überzieht, halb geſchloſſen. Man bemerkt oft, daß ein Spulwurm aus den Naſenlöcher hervorkommt. Bey vielen wird die innere Seite der unteren Gliedmaaſſen von dem Harne, der beym Herauslaufen kleben bleibt, wie Pomeranzen gefärbt. In der Milz- und Lebergegend zeigt ſich niemals Aufgeblaſenheit oder Anſchwellung, aber bey mehre-

ren Gelegenheiten war das Zellgewebe am Halſe aufgetrieben. Die Leichenöffnung bot nicht minder eigenthümliche Erſcheinungen dar. Beym Zerſchneiden der äuſſeren Bedekungen erblikte man die weichen Theile gelb, etwas ins kupferfarbige übergehend gefärbt. Die Fleiſchfaſern, Gefäſſe und organiſchen Theile ſchimmerten bloß bleyfarbig durch, und ihre dunkle Färbung ſchwärzte das Meſſer, während die Leinewand ſich hellroth wie von Ochſenblut färbte. Die wäſſrige Feuchtigkeit, welche man gewöhnlich in den Höhlen findet, war beſtändig ſtrohgelb. Auſſerdem war an den Theilen, welche am meiſten gelitten hatten, Brand und Blutergießung wahrnehmbar.

Nach Durchſägung des Schädels quoll aus der ſchwammigen Knochenmaſſe (Diploe) aller Orten dunkles Blut hervor, und bey denen, welche beſonders Leiden des Kopfes gezeigt hatten, fand man die inneren Droſſelſchlagadern ſtroꝛzend, die harte Hirnhaut entzündet, die Adergefäſſe von Blut angeſchwellt, und die Hirnmaſſe füllte die Schädelhöhle vollſtändig aus. Bey einem ſchlafſüchtig Geſtorbenen fand man Blutergieſſung auf der harten Hirnhaut. Bey denen, welche ganz blutlos und aus Mattigkeit ohnmächtig geſtorben waren, lag die Hirnmaſſe niedergedrükt und gab dem leiſeſten Druke nach. Wenn aber keine Stokung im Kopfe Statt gefunden hatte, behielt das Gehirn ſeine natürliche Feſtigkeit und Umfang.

Am wenigſten ergriffen und faſt unverlezt war die Bruſthöhle, da die Athmungswerkzeuge immer am wenigſten leiden. Die Lunge iſt niemals anhangend oder zuſammengezogen, ſelten geborſten und an ihrer Oberfläche mit blauen oder braunen Fleken beſchmuzt, zwiſchen denen

roſenartige Bläschen ſaſſen, welche eine gelbe Flüſſigkeit enthielten, während ihr ſchwammiges Gewebe von knotigen, ins Bleyfarbige ſpielenden Blutadern durchzogen war. Das Herz und deſſen rechte Kammer waren erweitert, die Ohren und Kranzgefäſſe mit Klumpen ſchwarzen geronnenen Blutes, welches ſich in beträchtlicher Menge angehäuft hatte, angefüllt, feine Fleiſchbalken ſchienen hellgelb gefirniſſt. Je mehr das Blut in der Bruſt angehäuft iſt, deſto leerer iſt davon der untere Theil der Gefäſſe, ausgenommen die Pfortader, wo es ſich anhäuft. Das Blut des Herzens gleicht in ſeiner Zähigkeit dem der Gehenkten oder durch Elektricität Getödteten, da hingegen das der Blutadern immer flüſſig und ſchwärzlich iſt. Selten iſt der Unterleib ohne Veränderung. So bald man ihn öffnet, ſteigt ein äuſſerſt ekelerregender Geruch auf und eine grünlich gelbliche Kleyfarbe zeigt den nahen Uebergang in Fäulniß an. Das Bauchfell hat die Schwefelfarbe aller Häute des Leibes. Das Netz iſt eben ſo mürbe geworden und zergangen, als alles Fett des Leibes zerſchmolzen ſcheint. Bey denjenigen, welche an den böſen brennenden Schmerzen in der Magenhöhle gelitten haben, findet man einen inneren, drey Finger breiten entzündeten Kreis, der rund umher das obere Ende der Falten umzieht, welche den Magenmund bilden, ſo daß man, wenn man nach dem Aufſchneiden die obere Magenmündung entfaltet, die weiſſen Zwiſchenſtriche von den Runzeln verfüllt erblikt. Die Gedärme zeigten von Auſſen keine Entzündung, indeß verliehen ihnen die die durch ſchwärzliches Blut erweiterten kleinen Gefäſſe ihrer Häute, eine veilchenfarbige Durchſichtigkeit. Von der unteren Hälfte der Speiſeröhre bis

zur Mitte des Zwölffingerdarms iſt verlängert eine innere Entzündung ſichtbar. Oft ſind die Häute des Magens ſtärker als gewöhnlich, und häufig die Zottenhaut gerollt und mit Strichen verſehen, indem ſich mit der zähen und fadenziehenden Flüſſigkeit, welche ſie beklebt und inwendig umzieht, ein ſchwarzer rußähnlicher Stoff verbindet, der von der haarigen inneren Wand abgekratzt, die Gefäßhaut ganz fleiſchfarbig, und mit röthlich braunen Flecken, wie bey der Magenentzündung, beſtreut zurücklässt, die man nicht mit den dieſer Stelle eigenthümlichen Knötchen verwechſeln muß, welche Morgagni etwas voreilig für den Sitz genoſſenen ätzenden Giftes hielt. In den nähmlichen Häuten pflegte man auch Spuren von Ergieſſungen zu finden, welche Folgen der vorhergegangenen brandigen Entzündung waren. Es war zu verwundern, wie ſolche Kranke noch einen weichen und ſchmerzloſen Bauch hatten behalten können, wenn man ihn nicht grade drückte. In den Windungen der Därme und in den Falten der dicken Gedärme, bemerkte man durch den Aufenthalt der ſchwarzgallichten Flüſſigkeit Spuren von Abſterbung, während der glatte Theil des Darmkanals bloß roſenartig ausſah. In der Leber war keine andre Veränderung bemerklich, als eine gröſſere Dichtigkeit, wie wenn ſie gekocht wäre, ihre auswärts gebogene Oberfläche hatte eine ſich dem Kaſtanienbraun nähernde Aſchfarbe, aber ihr hohler Theil ſpielte ins Gelbe. Die Gallenblaſe ſchien von auſſen dunkelbraun, von natürlicher Gröſſe, und enthielt bald ſchwarze Galle, ſo dick wie Honig, oder auch ſafranfarbige, bald war ſie leer. Auch ſchwitzte der gallenführende Gang dieſelbe dunkle Flüſſigkeit nach dem angränzenden Zellgewebe aus.

Endlich enthielt die erweiterte Harnblaſe eine geringe Menge trüben ſtrohfarbigen Harns, wenn gleich die Kranken in den letzten vier Tagen kein Waſſer gelaſſen hatten.

Aus Verſuchen mit dem ſchwarzen Erbrochnen geht hervor, daß es aus Waſſer beſteht, welches von einem harzigen und ſchleimigen, nicht völlig aufgelößten Stoffe gefärbt iſt, und aus einer durch mit ihr verbundene Säure verderbten Galle *). Don Alfonſo Maria hat gemeinſchaftlich mit dem geſchikten Apotheker Don Manuel Lainez in Alt-Malaga mehrere Unterſuchungen über daſſelbe angeſtellt. Sie füllten ein großes Gefäß mit dieſer, eben aus dem Magen eines Leichnams genommenen Flüſſigkeit, und lieſſen es einige Stunden ruhig ſtehen, worauf ſich dunkle Schlaken wie Schneefloken, oder in gelblichem und ſchmutzigem Waſſer ſchwimmende Flaumen niederſchlugen, welches in den folgenden Tagen ſcharf harnartig war. Wenn man das ſchwarze Erbrochne auf eine weiſſe Leinwand goß, trennte ſich ein äuſſerer, wäſſriger, und ein innerer dunkler und diker Kreis. Beym Koſten brannte es im Munde. Beym allmähligen Umgieſſen in ein andres Gefäß, blieben erdartige Schlaken und dunkler Schmutz zurük. Schwefel- Salpeter- oder Eſſigſäure damit vermiſcht, brachten keine andre Verändrung hervor, als daß bey dieſer letzten Säure die dunkelgrüne Farbe etwas dunkler ward. Ein vier Monathe mit dieſem Stoffe ruhig

*) Man vergleiche die Verſuche von Stubbins Ffirth mit dieſem Stoffe. S. Bd. 1, S. 319 unſrer Zeitſchrift, und oben S. 16, die Beobachtungen des Dr. Fürth in Savannah.

ſtehen gebliebenes Gefäß, hatte oben eine Lage von Schimmel oder einen weiſſen, ſchwammigen, fünf Linien diken Auswuchs zur Folge, und zugleich einen ſchwarzen, ſeifenartigen, wie ſchwefelſaures Ammonium und verfaulte Fiſche riechenden Niederſchlag. Bey einem andren Verſuche lieſſen die Obengenannten 26 Unzen friſches ſchwarzes Erbrochnes in einer Retorte mit Vorlage deſtiliren. Am dritten Tage waren 15 Unzen eines milchigen, brenzlicht riechenden Waſſers übergegangen, was auf eine Kleinigkeit darin aufgelöſten Oeles deutete. Alle Arten von Prüfungsmitteln bewirkten keinen Niederſchlag. In der Retorte blieben 9 bis 10 Unzen eines weiſſen, ſtinkenden Leims. Auch wurde eine kleine Menge friſch ausgeworfenen ſchwarzen Erbrechens mit einer halben Drachme Pottaſche, und eben ſo viel mit Kalkwaſſer vermiſcht: bey keinem Theile war eine Veränderung zu bemerken, welche auf Anweſenheit von Säure gedeutet hätte. Schwarzes Erbrechen mit Sublimat vermengt, ließ gleichfalls nichts Alkaliſches ſichtbar werden. Mit Ammoniakgas wurde es vermengt, um es auf Kupfer zu prüfen, mit Blutſteintinktur auf etwas zuſammenziehendes, mit Gallapfelſäureauf Eiſen, mit eſſigſaurem Kupfer auf Ammonium, bloß mit Bleyauszug wurde deſſen Farbe milchig, woraus ſich ſchlieſſen ließ, daß es eine Kleinigkeit Gyps enthielt.

Malaga.

Die Zahl der im Jahre 1821 in dieſer unter dem 37ſten Breitengrade gelegenen Stadt, und auf deren Rhede am gelben Fieber geſtorbenen Menſchen, iſt ſo gering geweſen, daß wir ihr in gegenwärtiger Ueberſicht kaum einen

Platz einräumen würden, hätte nicht die dort herrſchende Krankheit, durch die dieſelben begleitenden Vorfälle eine eigne Wichtigkeit erlangt. Ueberdieß ſind wir durch die uns bereitwillig mitgetheilten amtlichen Berichte des dortigen Hamburgiſchen Konſuls Rein glüklicherweiſe im Stande, von denſelben eine ſo klare Anſicht zu geben, wie wir ſie uns von allen Orten, wo das g. F. in der neueſten Zeit ausbrach, wünſchten, um das jedesmalige Vorgeben von Einſchleppung der Seuche durch irgend ein Schiff, bündig zu widerlegen.

Am 1ſten Auguſt 1821 lief das von Barcelona kommende Schiff Initium, Kapitän Decker, nachdem es auf der See bereits einen Mann verlohren hatte, mit kranker Mannſchaft in Malaga ein. Man maaß dieſes Erkranken dem Eſſen derſelben aus einer ſchlecht verzinnten Kaſſerolle bey, eine Angabe, welche dadurch beſtätigt wurde, daß ſich ein Theil der Kranken bald wieder erholte. Bald darauf ſtarb indeß ein von dem Schiffe ins Lazaret gebrachter Kranker, und ein Matroſe von den zweyen, welche Kapitän Decker zur Ergänzung ſeiner Mannſchaft in Malaga an Bord genommen hatte. Alles dieſes trug ſich innerhalb 14 Tagen nach Ankunft des Schiffes auf der dortigen Rhede zu, und die deshalb entſtandene Beſorgniß wurde noch dadurch vermehrt, daß der Kapitän eines andren, neben Kapitän Decker zunächſt liegenden Fahrzeuges, nach viertägiger Krankheit ſtarb, und ſich zugleich ein Theil der Mannſchaft von noch fünf oder ſechs andren Schiffen krank erklärte. Hierauf wurden ſämmtliche Schiffe, auf denen ſich die Krankheit geäuſſert, ſieben an der Zahl, am 21ſten Auguſt zur Quarantäne

nach der Rhede von Mahon auf Minorka verwieſen, und alle übrigen noch im Hafen von Malaga befindlichen Fahrzeuge, auf deſſen Rhede gebracht und auſſer Gemeinſchaft mit der Stadt geſetzt.

Zwiſchen dem 1ſten und 12ten September ereigneten ſich auf der Rhede von Malaga auf zwey Schiffen zwey neue Sterbefälle, welche indeß nach einſtimmiger Ausſage des dortigen Geſundheitsausſchuſſes, mit den früher vorgefallenen, durchaus in keiner Beziehung ſtanden. Die beyden Schiffe, auf denen dieſe Sterbefälle Statt gefunden hatten, wurden nach der Rhede von Mahon geſchikt. Das eine dieſer Schiffe leiſtete der geſchehenen Verweiſung Folge, das andre, Mariana, Kapitän Schröder, unter däniſcher Flagge, erſchien aber am 17ten September wieder auf der Rhede von Malaga. Da man daſſelbe jedoch unter keiner Bedingung aufnehmen konnte, indem ihm neuerdings ein Mann geſtorben und drey erkrankt waren, wurde dem Kapitän angezeigt, ſich unverzüglich wieder unter Segel zu begeben. Dieſes war ihm indeß aus Mangel an arbeitsfähiger Mannſchaft unmöglich, weshalb vier Spanier gedungen wurden, gedachtes Fahrzeug nach Mahon zu bringen, und ſchon war alles in Bereitſchaft, die Reiſe am darauf folgenden Morgen anzutreten, als man bey Anbruch des Tages bemerkte, daß das Schiff während der Nacht von einem ſtarken Weſtwinde zwey Meilen von Malaga auf den Strand getrieben worden. Es hätten jetzt um dieſes Schiff nach Mahon zu ſchaffen, ſtatt vier, wenigſtens zwölf Mann angeworben werden müſſen, deren übertriebene Forderungen jedoch mit Inbegriff der ſonſtigen unvermeidlichen Unkoſten, den Werth des

Schiffes überſtiegen haben würden; weshalb der Malagaſche Geſundheitsausſchuß den Befehl erließ, es unverzüglich zu verbrennen. Dieſes geſchah in der Nacht vom 18ten zum 19ten September, und der Kapitän mit ſieben Mann, worunter drey Kranke, wurden unweit von da, am Strande, in Hütten beherbergt, um dort fürs erſte eine vierzigtägige Quarantäne auszuhalten.

Rhede, Hafen und Stadt Malaga blieben indeß bey allen dieſen Ereigniſſen, die erſte ſeit dem 12ten September, die beyden letzten immer, vollkommen geſund, obgleich es zu Anfange Oktobers einmal hieß, das gelbe Fieber ſey in der Stadt, was ſich aber nachher, wie man ſchreibt, als ein Faulfieber auswies. Erſt zwiſchen dem 3ten und 7ten Oktober, in Folge eines nach ſechsmonathlicher Dürre gefallenen Regens, und nach demſelben eintretender groſſer Hitze, zeigten ſich in der Stadt Spuren des gelben Fiebers, worauf alsbald 15000 Einwohner ſich auf die benachbarten Dörfer flüchteten, ungeachtet die langſam Platz greifende Krankheit nach dem Urtheile einiger dortiger teutſcher und franzöſiſcher Aerzte nicht bösartig, ſondern nur eine Folge der groſſen Hitze und Dürre war. Mit dieſem Urtheile ſtimmen auch die vor uns liegenden dortigen gedrukten Kranken- und Todten-Verzeichniſſe *).

---

*) Es ſtarben von dem oben angegebenen Zeitpunkte an täglich 5 bis 6 Menſchen, und am 12ten Oktober befanden ſich in allem 22 verdächtige Kranke, 5 in der Stadt und 17 im Lazarete,. am 11ten zuſammen 4, zwey in der Stadt und zwey in den Lazareten. Am 16ten waren in der Stadt nur 49 und in den Siechhäuſern 131 ganz unverdächtige Kranke, und in dem für die Verdächtigen auſſerhalb der Stadt eingerichteten Laza-

Dies iſt der genaue Verlauf des an Umfang und Tödtlichkeit äuſſerſt unbedeutenden, aber deſto mehr be-

rete de los Angeles 17. Geſtorben war am vorhergehenden Tage nur ein Mann und zwar in der Stadt, an Nierenkrankheit. Am 23ſten Oktober waren in der Stadt 58, in den Siechhäuſern 103 unverdächtige Kranke, im Lazarete der Verdächtigen 20. Geſtorben waren am vorhergehenden Tage im Siechhauſe an gewöhnlichen Krankheiten 2, in der Stadt 2, einer an Flekfieber, der andre an Brustleiden. Am 24ſten waren in der Stadt 59, im Siechhauſe 103 unverdächtige Kranke, im Lazarete der Verdächtigen 20. Am vorhergehenden Tage war im Siechhauſe an gewöhnlichen Krankheiten einer geſtorben, im Lazarete der Verdächtigen 4, in der Stadt ein Mann an der Roſe, eine Frau am Wechſelfieber und eine Frau plözlich. Am 29ſten Oktober waren in der Stadt 70 und im Siechhauſe 114 unverdächtige Kranke, im Lazarete 23, geſtorben waren am vorhergehenden Tage, im Siechhauſe einer, im Lazarete 2, in der Stadt 2, ein Mann am verdächtigen Fieber, eine Frau an Durchfall. Am 31ſten Oktober waren in der Stadt 77, im Siechhauſe 122 unverdächtige Kranke, im Lazarete 21, geſtorben waren am vorhergehenden Tage, im Siechhauſe keiner, im Lazarete einer, in der Stadt 3 Frauen, eine an Waſſerſucht, eine an Schwäche und eine an verdächtiger Krankheit. Bey der noch immer anhaltenden, für die Jahreszeit ungewöhnlich warmen und troknen Witterung, blieb auch die Zahl der Geſtorbenen bis zum 17ten November fünf bis ſechs täglich im Durchſchnitte. An dieſem Tage waren in der Stadt 76 Kranke, im Siechhauſe 121 gewöhnliche, im Lazarete 23 verdächtige Kranke. Geſtorben waren am vorhergehenden Tage im Siechhauſe 2, im Lazarete einer, in der Stadt eine Frau an der Waſſerſucht, eine an Engbrüſtigkeit, ein Mann an Stuhlzwang und einer an verdächtigem Fieber. Am 21ſten Nov. waren in der Stadt 82 Kranke, im Siechhauſe 125, im Lazarete 24, geſtorben waren am vorhergehenden Tage im Siechhauſe der gewöhnlichen Kranken einer, im Lazarete und in der Stadt keiner. Bey dieſer Beſſerung des Geſundheitszuſtandes der Stadt blieb es dann auch, und dieſelbe ſchritt mit dem Eintritte rauher, kalter und regniger

ſprochenen gelben Fiebers zu Malaga im Jahre 1821. Es ſcheint uns ganz klar aus demſelben hervorzugehn, daß die mehrmals erloſchene Krankheit ſich erſt auf der Rhede, nachher aber bey zunehmender Hitze und anhaltender Dürre auch in der Stadt, immer wieder von neuem erzeugte, bis ſie endlich durch die eintretende Kälte und regneriſche Witterung dauernd beendigt wurde.

Jumilla.

Extracto de una memoria que sobre el contagio de la fiebre amarilla extendiò y presentó à la Academía médico-práctica de Barcelona el Dr. Don Romero Velasquez, vocal consultor de la Junta superior de Sanidad de la pronvincia de Murcia, premiada con una medalla de oro por dicha Academia. Barcelona, 1819. (Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz, Bd. 1, S. 357 ff.)

Da die oben genannte, von einem der erſten Aerzte Spaniens herrührende Schrift, durch die Barcelonaer

Witterung ſo vor, daß am 28ſten November in der Stadt 42, in dem Siechhauſe 116 gewöhnliche Kranke waren, im Lazarete der Verdächtigen nur noch 14, und daß am vorhergehenden Tage im Siechhauſe ſowohl als im Lazarete keiner geſtorben war, und in der Stadt 6, ein Mann am Schlagfluſſe, ein Mann an Wechſelfieber, eine Frau an Zukungen, eine an Roſe, eine an Schwäche und eine an Bruſtleiden, mithin kein einziger mehr am Fieber. Am 30ſten Nov. waren nur noch 12 verdächtige Kranke, 5 neue, keiner geſtorben, 3 Geneſene, 4 Geneſende und 10 verdächtige blieben noch zurük. Am 5ten December endlich machte der Geſundheitsrath bekannt, daß die Krankheit gänzlich aufgehört habe, und alle Verbindungen der Stadt wurden land- und ſeewärts wieder eröffnet.

Akademie mit einem Preiſe belohnt worden iſt, auch das Herrſchen des gelben Fiebers in Jumilla, einer kleinen im Königreiche Murcia gelegenen Stadt, während des ſpaniſchen Befreyungskrieges, bisher ganz unbekannt war, ſo ſetzen wir deshalb die hierauf bezüglichen Angaben her.

Jumilla liegt unter 38° 27° N. B. und 15° 26′ O. L. von Teneriffa, etwa zehn Meilen von der Küſte, in einer troknen bergigen Gegend, amphitheatraliſch gegen Süden und Oſten gewandt. Im Jahre 1814 wurde bereits im Auguſtmonathe dem Geſundheitsrathe in Murcia angezeigt, das gelbe Fieber herrſche in Jumilla, wohin wegen ſeiner bergigen Lage immer viele gelbe Fieber-Kranke aus Murcia gegangen waren, ohne daß die Geſundheit der Stadt darunter gelitten hatte. Der Geſundheitsrath verfügte ſich nun nach Jumilla, fand aber keine dort Erkrankte. Der erſte dort vom gelben Fieber Ergriffene war ein Weber und erkrankte am 13ten Septemben, der zweyte war gleichfalls ein Weber. Beyde wurden nach dem Lazarete gebracht, und am 6ten Oktober verließ der Geſnudheitsrath die Stadt. Das Volk erzwang nun, troß des Widerſtandes der Truppen, die Gemeinſchaft der Kranken mit den Geſunden, worauf die Seuche ſehr um ſich griff. Am ſtärkſten war ſie um den 30ſten Oktober, ſo daß die Todten unbegraben blieben.

An bösartigſten zeigte ſich die Seuche in einer Gegend der Stadt die Alqueria hieß, und wo ein kleiner Sumpf lag, dagegen erſchien das Fieber faſt gar nicht in den ſich auf's Feld öffnenden Straſſen. In der Mitte Novembers erfolgten ſtarke Regengüſſe, wonach die meiſten Kranken ſtarben, die Krankheit ſelbſt aber abnahm. Bald

darauf ſtieg die Wärme wieder auf 14° bis 20° R., was alsdann wieder eine Zunahme der Krankheit zur Folge hatte. Endlich im December trat Nordoſtwind ein und der Wärmemeſſer ſank auf 8° bis 10°, womit die Krankheit ihr Ende erreichte.

Im Jahre 1812 blieb ein Feldkaplan vom ſpaniſchen Regimente Alamanza beym Durchmarſche deſſelben in Jumilla zurük. Bald darauf entfloh er, und ſein gleichfalls krank gewordener Hauswirth, der aufs Land geſchikt war, kam nach drey Tagen in die Stadt zurük. Nun rükten die Franzoſen ein, und alle Bande der Ordnung und des Gehorſams löſten ſich. Es zeigten ſich bald drey gelbe Fieberkranke in dem erwähnten Hauſe und fünf anderswo. Nicht lange nachher marſchirten die Spanier wieder durch, die Krankheit griff immer weiter um ſich und in 6 Tagen ſtarben über 100 Menſchen am gelben Fieber. Endlich beendigte eintretende Kälte die Seuche.

Man ſieht, daß der Verfaſſer dieſer in Kurzem vorgetragenen Krankheitsgeſchichte, ein Vertheidiger der Anſtekung und vermuthlich deshalb *) auch mit einem Preiſe belohnt worden iſt. Wollen wir daher auch der Nacheinanderfolge der von ihm mitgetheilten Ereigniſſe gern Glauben beymeſſen, ſo möchten wir doch die von ihm entwikelte Auseinanderfolge derſelben etwas bezweifeln.

Uebrigens ſind wir im Stande, einen ganz ähnlichen Ausbruch des gelben Fiebers im nähmlichen Jahre, von einer andren, in der Nähe von Jumilla gelegenen Berg-

*) Man vergleiche oben S. 47, ſo wie auch Bd. 1, S. 311 unſrer Zeitſchrift.

gegend mitzutheilen, wie ihn Thomas Proudfoot, Britiſcher Hülfswundarzt beym 67ſten Regimente, in ſeiner Geſchichte des 1812 in Spanien und Carthagena epidemiſch-geweſenen gelben Fiebers erzählt *).

„General Roſſ ſtarb am 2ten September 1812 zu Galleras, einer auf dem Gipfel eines beträchtlich hohen Berges an der Weſtſeite von Carthagena liegenden Schanze, deſſen Oberfläche hart und troken iſt. Allem Anſehn nach iſt es ein ſehr geſunder Ort, in der Wirklichkeit aber einer der ungeſundeſten Plätze in Europa. Sein Gipfel zog während der Nacht Wolken an, und war des Morgens bis einige Stunden nach Sonnenaufgang in Nebel gehüllt, welche dem Erdboden das Anſehn gaben, als ſey ein heftiger Regen gefallen. Die hierauf folgende Sonnenhitze entwikelte den übrigen Theil des Tages ſchädliche Dünſte aus der Erde, und gegen die Abendzeit blies gemeiniglich ein kühler Wind vom Lande über den am Füſſe des Berges ſich hinſtrekenden Moraſt, welcher die Miasmen nach Galleras führte.“

„Sobald die Krankheit von Carthagena zu Cadix bekannt wurde, kam Befehl von dort aus, die Truppen aus den Baraken in die Stadt herauszuziehn, damit die, wie man annahm, in hohem Grade anſtekende, in der Stadt herrſchende Krankheit, vermieden werden möchte. Das harte trokne Erdreich des Berges von Galleras brachte vermuthlich den General

*) Dublin Hospital Reports, (Dublin, 1818, 8.) Bd. 2, S. 254 und Neue auserleſene Abhandlungen f. prakt. Aerzte, (Leipzig, 1821, 8.) Bd. 5, S. 436, Anmerkung.

auf den Gedanken, ſie unter der Schanze ein Lager nehmen zu laſſen, wo ſie nicht allein unmittelbar der nächtlichen Kälte, ſondern auch der Einwirkung der Ausdünſtungen aus dem Moraſte, ſo wie der aus dem Boden worauf man die Zelte aufgeſchlagen hatte, ausgeſetzt waren. Dieſes iſt eines von den Beyſpielen der tödtlichen Folgen der irrigen Lehre von der Anſtekung beym gelben Fieber. Ich bin überzeugt, wären die Truppen in der Stadt geblieben, die Krankheit würde nicht halb ſo bedeutend geweſen ſeyn."

Barcelona, Tortoſa, Mequinenza, Fraga.

Wir gehen jetzt zu dem der Zeit und dem Raume nach, uns am nächſten liegenden Ausbruche des g. F., dem zu Barcelona und deſſen Nachbarſchaft über. Noch hat das Schreken über die Erſcheinung der Krankheit an einem Orte, wo ſie ſich bisher entweder niemals oder 1803 nur auf der Rhede *) gezeigt hatte, zu ſehr die Gemüther der bisherigen Berichterſtatter erfüllt, als daß wir hoffen dürften, hier ſchon ein vollſtändiges Bild des Urſprungs und Verlaufes dieſes Krankheitsausbruches aufzuſtellen. Bis dieſes möglich ſeyn wird, geben wir indeß, was uns theils die fleiſſige Leſung faſt aller franzöſiſchen Zeitungen, theils mehrere uns mitgetheilte mündliche und briefliche Nachrichten gelehrt haben, und hoffen in der Folge aus Quellen, welche wir ſpäterhin angeben werden, dieſe Nachrichten zu ergänzen.

Ehe wir die zu Barcelona ausgebrochene Seuche ausführlich ſchildern, ſcheint es uns zur Erklärung ihres

*) Piguillem frères, Revert, Lopez, Riera et Cano Dissertation sur la fièvre jaune, traduite par Julia. Montpellier, 1820, 8. 92 S.

Urſprungs nöthig, ſo wie bey allen Städten von denen wir im Vorhergehenden geredet, erſt deſſen Oertlichkeit darzuſtellen, wobey wir die Beſchreibung des Dr. Piorry, der in den Jahren 1813 und 14 ſechzehn Monathe als franzöſiſcher Feldarzt dort verweilte, zu Grunde legen werden *).

Barcelona, eine groſſe, unter dem 41ſten Breitengrade gelegene Stadt von 100,000 Einwohnern, zerfällt in zwey Theile von verſchiedener Gröſſe, Barcelona und Barcelonetta, welches nur 10,000 Menſchen enthält. Barcelona wird gegen Norden und Weſten von hohen Bergen eingeſchloſſen, nördlich liegt die Citadelle, öſtlich der dasſelbe von Barcelonetta trennende Hafen, ſüdlich der Hafen und die Feſtung Monjuy, welche auf einem faſt hart an den Mauern der Stadt beginnenden Hügel liegt, deſſen Fuß das Meer beſpült. Barcelonetta wird dagegen öſtlich vom Meere, weſtlich vom Hafen, nördlich von dem Flüßchen Candal und ſüdlich vom Leuchtthurme eingeſchloſſen.

Die Luft, welche man in Barcelona einathmet, iſt im Allgemeinen rein und geſund, und der über die See kommende Oſtwind kühlt die Hitze. Wie faſt in allen alten, beſonders aber den ſüdlichen Städten, ſind die Straſſen ſehr ſchmal und krumm, eine der beſuchteſten, die der Escudelleros iſt höchſtens acht Fuß breit. Tiefe, durch die Mitte der Straſſen laufende Goſſen, ſind mit Steinplatten bedeckt, welche eine neben die andre gelegt, zwiſchen ſich Räume von mehreren Linien bis zu einem Zolle laſſen, durch welche im Sommer zuweilen bösartige Dünſte auf-

*) Journal général de Médecine, Bd. 77, S. 271 ff.

ſteigen. Dieſe Rinnſteine, in welche das Waſſer der Straſſen leicht abſlieſſt, machen daß das Pflaſter ſehr reinlich und ſehr trokan iſt. Die meiſten dieſer engen Straſſen ſind von hohen Häuſern eingeſchloſſen, und nur wenige wie die Spaziergänge, der Börſenplatz, die neue Straſſe, ſind breit, luftig und haben Springbrunnen.

Geht man durch das Seethor aus Barcelona nach dem Hafen, ſo erſtaunt man, dieſen groſſentheils verſchüttet zu finden. Kies, Ueberbleibſel von Muſchelarten, Hydren, Holothurien, werden auf den Strand getrieben, und verbreiten dort zuweilen einen höchſt unangenehmen Geruch. In Barcelonetta ſind die Straſſen ſchnurgerade, die Häuſer ein Stokwerk hoch, der Strand eben ſo wie in Barcelona mit faulenden Thieren und Pflanzenſtoffen bedekt.

Gegen Norden in der kleinen Ebene, welche Barcelonetta von der Citadelle trennt, liegt indeß einer der Hauptgründe der Ungeſundheit. Sie wird von dem erwähnten Bache Candal durchſtrömt, der im Winter von Regengüſſen angeſchwellt, im Sommer bloß durch die Goſſen und Brunnen der Stadt einigen Zufluß erhält. Er iſt höchſtens zwanzig Fuß breit, niemals über eine Toiſe tief, und iſt um deſto trokner, je heiſſer die ſchöne Jahrszeit iſt. Der ſehr ſchwache in demſelben übrig bleibende Strom durchrinnt einen Haufen ſcheußlichen Koths, der rechts und links ſeine Ufer einfaßt. Der davon ausgedünſtete Geruch iſt ſo ſtinkend, daß man ihn in einer groſſen Entfernung riecht *). Dennoch befinden ſich in der Nähe eine groſſe

*) Unwillkührlich werden unſre Leſer bey Leſung dieſer Stelle, gewiß an die oben S. 23 erwähnte Entſtehung des gelben

Menge Landhäuſer, Fiſcherhütten u. ſ. w. Auch will Piorry bemerkt haben, und weiß nicht, ob er es dieſen Oertlichkeiten oder dem Unglüke der damaligen Zeit zuſchreiben ſoll, daß die Hauptfarbe der Bewohner dieſer Gegend gelblich war, und ihre Geſundheit weniger gut als die der Einwohner der Stadt.

Ueber die in Barcelona herrſchenden Krankheiten, konnte Piorry nur nach den im Kriegskrankenhauſe beobachteten urtheilen. Er ſo wie ſeine Mitärzte fanden dort, daß die Wunden ſehr oft brandig wurden, daß deshalb der Aufenthalt in dem in der Stadt gelegenen Feldlazarete Atarazanas höchſt nachtheilig für die Kranken war, da es an den vom Meere beſpülten Stadtmauern liegt, und der Wind die Ausdünſtungen des Candal dorthin führt, daß Faulfieber unter den inneren Kranken ſehr häufig waren, daß Gelbſucht im höchſten Grade, oft beobachtet wurde, daß viele der franzöſiſchen Kranken während der Hitze gelbſüchtig wurden, daß die meiſten, bey denen ſich dieſe Erſcheinung zeigte, ſchleunig ſtarben, und daß Piorry, der die Gewohnheit hatte, in Barcelonetta und in der Nähe des Candals zu luſtwandeln, ſelbſt eine ziemlich bedeutende Krankheit bekam, von der die Gelbſucht eine der Haupterſcheinungen ausmachte *).

Fiebers, in Dukeſtraſſe in Philadelphia erinnert werden, wo daſſelbe, gleichfalls durch die 100 Fuß weit herübergewehten Ausdünſtungen einer geſtopften Waſſerleitung erzeugt ward.

*) Wer möchte ſich berufen oder im Stande fühlen anzugeben, wie wenig es hier vielleicht bedurfte, um bereits 1814 unter den Franzoſen das gelbe Fieber zu erzeugen, wie es ſechs Jahre ſpäter unter den Einwohnern von Barcelona entſtand. Man vergleiche hiermit oben S. 41.

Auch Dr. Sapont's, einer der erſten Aerzte Barcelona's, bemerkte, daß die von ihm eben ſo wie von Piorry geſchilderte Oertlichkeit jener Stadt, welche alle Morgen bey Sonnenaufgang mit dichtem Nebel bedekt iſt, ſie vieler Krankheiten, und beſonders Faulfieber mit Petechien und nachlaſſender gallichter Fieber fähig mache, welche dort oft zu Ende des Sommers, und vorzüglich im Herbſte erſcheinen *).

Ueber dem Entſtehen der Seuche in Barcelona, wahrſcheinlich zu Ende des Julymonaths 1821, ſchwebt ein Dunkel, welches wir nicht zu zerſtreuen vermögen, und zu deſſen Aufhellung wir bloß bemerken, daß in Spanien in dieſem Sommer eine ſolche Hitze herrſchte, daß es in Madrid vom 14ten May bis 8ten November nur eine Nacht regnete, und in Malaga am 24ſten Oktober ſeit ſieben Monathen nur zwey Tage geregnet hatte.

Die Krankheit ſoll, wie gewöhnlich behauptet wird, auch nach Barcelona eingeführt worden ſeyn, und zwar durch das von Havana gekommene Schiff, der Großſultan (el gran Turco). Ueber die Richtigkeit dieſer Behauptung wird die Geſchichte des genannten Schiffes am Beſten Aufklärung geben. Der von Havana nach Barcelona beſtimmte Großſultan verlohr unterwegs mehrere Leute ſeiner Beſatzung, angeblich am g. F., wodurch er genöthigt ward, zur Ergänzung ſeiner Bemannung in Malaga einzulaufen. Als man dort die auf demſelben eingetretenen Todesfälle erfuhr, wurde er ſogleich unter ſtrenge

*) L'Observateur Provençal, 1821, September und Oktober, S. 128.

Quarantäne geſetzt, nach deren Beendigung er dort friſche Leute an Bord nahm, und darauf von Malaga nach Barcelona abſeegelte, wo er im Anfange July's ankam, und das gelbe Fieber hingebracht haben ſoll. Erwägt man nun, daß dieſes Schiff nach abgehaltener vierzigtägiger Quarantäne, nach geſchehener Reinigung und friſcher Bemannung, ſchon im Anfange July's in Barcelona eintreffen konnte, ſo muß es in Malaga bereits im May angekommen ſeyn, und kann Havana nicht ſpäter als in der erſten Hälfte Aprils verlaſſen haben, zu welcher Jahrszeit es daſelbſt noch gar nicht warm genug iſt, um das g. F. wieder zu erzeugen. Da nun dieſes das einzige Schiff iſt, auf welches ſich der Verdacht einer Einführung des gelben Fiebers heftete, ſo wird wie es ſcheint, die Entſtehung deſſelben in Barcelona ſelbſt, nicht wohl geleugnet werden können.

Die erſten Fieberfälle wurden aus Barcelona am 3ten Auguſt gemeldet, fanden aber vermuthlich bereits im July Statt. So bald die Krankheit erklärt war, verließ die Hälfte der Bevölkerung, aus den reichſten Einwohnern beſtehend, die Stadt, was im Monathe Auguſt und Anfangs Septembers geſchah, ſo daß ehe eine Truppenkette um die Stadt zur Einſchlieſſung derſelben gezogen war, bereits 67000 Päſſe an Flüchtlinge ausgegeben worden ſind.

Wie es ſcheint, zeigten ſich die erſten Kranken in Barceloneta, wie ſich aus der oben von uns geſchilderten Lage dieſer Vorſtadt leicht erklärt. Dort ſtarben nach einigen Nachrichten drey Mann von einer Neapolitaniſchen Brig, nach andren drey Zimmerleute, welche das von Ha-

BAYERISCHE STAATS-BIBLIOTHEK MUENCHEN

vana gekommene Schiff kalfatert hatten. Vorher ſtarb aber ſchon ein Menſch auf einer Franzöſiſchen, von Marſeille gekommene Brig, welche im Anfange Julys mit einer Spaniſchen Brig Verkehr gehabt haben ſoll. An der Unſicherheit, mit der dieſe Nachrichten von verſchiedenen Punkten ausgehen, und nur in der freylich unleugbaren Thatſache des Ausbruchs des gelben Fiebers wieder zuſammentreffen, ſieht man leicht, daß deſſen Urſprungs-Stelle und Art ſich nicht mit Gewißheit an ein beſtimmtes Schiff heften, wie man es wohl zu thun verſucht hat.

Bald breitete ſich die Krankheit weiter aus, zuerſt in Barcelonetta, dann auch in Barcelona, wo indeß noch am 15ten September, an welchem Tage ſchon in der ſchönſten Straſſe, der des Grafen del Aſſalto, allein 20 Menſchen ſtarben, die Krankheit nicht in der ganzen Stadt verbreitet geweſen iſt. In der nähmlichen Straſſe waren am 21ſten November nur noch zehn Hausthüren offen, in den angränzenden Straſſen keine einzige *).

---

*) Wir theilen hier die uns bis jetzt zugekommenen Angaben über die Zahl der Todten mit, ohne indeß deren Genauigkeit verbürgen zu wollen, da die ſpaniſchen Berichte, beſonders die amtlichen, der Vorwurf einer wahrhaft gewiſſenloſen Verkleinerung, die franzöſiſchen der der Vergröſſerung trifft.

Vom 9. bis 11. Auguſt waren im Lazarete 4 Menſchen am gelben Fieber geſtorben, bis zum 12. Auguſt in allem 10, bis zum 13ten 12 im Lazarete, 19 Kranke waren in demſelben und kein Krankenwärter angeſtekt. Am 18. Auguſt ſtarben 4, 2 genaſen, 18 waren krank, vom 1ſten bis 4. Sept. ſtarben in Barcelonetta 13, 15 erkrankten, im Lazarete daſelbſt 5 und ſechs neue Kranke. In Barcelona ſtarben vom 5. bis 7. September 37, und 58 neue Kranke kamen am 8ten ins Lazaret, am 9. ſtarben in Barcelonetta 50, am 10ten 40,

Am 11ten September verlieſſen die Behörden und die Beſatzung die Stadt; die erſten gingen nach Villa:

in der Mitte des Monaths ſollen daſelbſt täglich 20 bis 30 geſtorben ſeyn, am 18ten dagegen in Barcelona und Barcelonetta 135 neue Kranke, 7 geneſen, 18 geſtorben und 215 Krankenbeſtand geblieben. Am 23. und 24. Sept. ſtarben ohne Kinder 260 Menſchen, vom 22. bis 26. Sept. waren im Krankenhauſe des Vicekönigs von Peru 12 geneſen, keiner geſtorben und kein neuer Kranke, in Barcelonetta 146 geſtorben, 10 geneſen, 207 erkrankt und Beſtand 232 Kranke, im Siechhauſe des Seminares ebendaſelbſt 44 geſtorben, 15 geneſen, 70 erkrankt, Beſtand 63 und in Barcelona 49 geſtorben, 22 geneſen, 143 erkrankt und Beſtand 136. Vom 26. bis 28. Sept. ſtarben in Barcelonetta 140, geneſen 14, Beſtand 256, im Siechhauſe des Seminars 57 Todte, 17 Geneſene, 143 Beſtand, in der Stadt in Barcelona 54 Todte, 29 Geneſene, 176 Beſtand. Vom 1. Okt. an ſtarben in Barcelona täglich 300 bis 350, in Barcelonetta waren in der Woche vom 29. Sept. bis 5. Okt. 47 Todte, 27 Geneſene, Beſtand 426, im Siechhauſe des Seminars 166 Todte, 23 Geneſene, 291 Beſtand, in Barcelona 164 Todte, 33 Geneſene, 496 Beſtand. Am 3., 4. und 5. Okt. ſtarben im Lazarete allein 411, in Barcelona mit der Vorſtadt über 1000 Menſchen, vom 7. Sept. bis 6. Okt. über 10,000, am 7. Okt. über 400, am 8. über 300, nach andren Nachrichten an jedem dieſer beyden Tage 480, vom 6. bis 12. Okt. in den Siechhäuſern 846, 117 genaſen, 773 erkrankten und 755 blieben Beſtand. Vom 13. bis 19. Okt. ſtarben in Barcelonetta 130, 8 genaſen, 42 wurden neu befallen, im Siechhauſe des Seminares ſtarben 184, 21 genaſen, 288 waren neue Kranke und 228 blieben Beſtand, in Barcelona ſtarben 771, 47 genaſen, 304 erkrankten und 329 blieben Beſtand. Vom 20. bis 23. Okt. ſtarben 687, am 24. Okt. 170, am 25. Okt. 101, am 26. Okt. 142, am 27. Okt. 122, am 28. Okt. 131, am 29. Okt. 179, am 30. Okt. 130, am 31. Okt. 110, am 1. November 90, am 2. Nov. 103, vom 24. Okt. bis 6. Nov. in allem 1489. Am 7ten Nov. ſtarben 58, am 10. waren noch 500 g. F.-Kranke in

franca und nur die Citadelle blieb von der letzten beſetzt, nachdem vorher ſchon eine Truppenlinie zwiſchen Barcelona und Barcelonetta gezogen war, die aber bald von den Einwohnern dieſer Vorſtadt durchbrochen ſeyn ſoll, und eine andre in einem Kreiſe von zwey Stunden um die Stadt.

Die Seuche, welche im Anfange hauptſächlich Männer, und zwar grade die kräftigſten und blühendſten unter dieſen ergriffen, Kinder unter 12 Jahren aber verſchont hatte, fing mit dem November an, auch viele Frauen, Kinder von 10 bis 15 Jahren und einige Greiſe

---

den Siechhäuſern, am 11. Nov. ſtarben 81, am 12. Nov. 56, am 13. Nov. 44, am 14. Nov. 47, am 15. Nov. 36, am 16. Nov. 39, am 18. Nov. 31, am 19. Nov. 39, am 20. Nov. 53, vom 8. bis zum 20. in allem 616. Am 21. Nov. ſtarben 25, und von da an bis zum 27., 30 bis 40 täglich. Am 28. und 29. Nov. ſtarben täglich 42, am 27., 28., 29. und 30. zuſammen über 150, und vom 18. bis 30. November in allem 416. Am 6. December ſtarben noch täglich 15 bis 20 Menſchen, unter denen indeß nur wenige gelbe Fieber-Kranke geweſen ſeyn können, da dies die gewöhnliche Sterblichkeit des Herbſtes iſt, und am 12. deſſelben Monaths 10 bis 12.

Endlich am 15. December erlaubte der Stadtrath von Barcelona, nach eingeholtem Gutachten des dortigen Geſundheitsraths den Ausgewanderten, nach vollendeter Reinigung der Häuſer, in denen Leute am gelben Fieber geſtorben waren, mit ihren Sachen und ihrem Hausrathe wieder in die Stadt zurükzukehren, worauf, nachdem am 17. die Verbindung mit dem ganzen Lande eröffnet war, in einem Tage 6000 Ausgewanderte zurükkehrten. Am 19. December befand ſich kein gelber Fieberkranker mehr in der Stadt, während nach andren Nachrichten vom 21ſten noch ein junger Arzt im Siechhauſe des Seminares am g. F. geſtorben ſeyn ſoll.

zu befallen. Zur Ernährung der zahlreichen Säuglinge, deren Mütter geſtorben war, ſah man ſich genöthigt, eine Heerde Ziegen in die Stadt zu treiben. Die wegen politiſcher Meynung aus der Stadt vertriebenen Prieſter und Mönche kamen freywillig zurük, um die Seelſorge für die Kranken und Sterbenden mit den dortigen Geiſtlichen zu theilen, ein ſo gefahrvoller Beruf, daß zu Anfang Novembers ſchon 15 Prieſter in dem einzigen St. Marien-Kirchſpiele, aus dem Franciskanerkloſter 15, und von den Kapuzinern 10 Mönche geſtorben waren. Barmherzige Schweſtern aus Valencia, Murcia und Aragonien kamen zur Pflege der Kranken herbey, und ſelbſt aus Paris eilten zu dem nähmlichen Zweke die Schweſtern des heil. Camillus nach dem fernen Barcelona. Eben daher kamen, da 24 Aerzte in Barcelona geſtorben, Barcelonetta einmal Ende Oktobers 3 Tage ohne alle Aerzte war, bis wieder einer aus Barcelona hinausgeſchikt wurde, von der franzöſiſchen Regierung geſandt, fünf Aerzte. Folgende amtliche Bekanntmachung der franzöſiſchen Regierung wird über dieſe Sendung den beſten Aufſchluß ertheilen.

„Sobald man in Frankreich in Erfahrung gebracht hatte, daß ſich das gelbe Fieber in Barcelona gezeigt habe, forderten mehrere Aerzte, von reinem Eifer getrieben, der ihrem Charakter und ihrem Stande zur Ehre gereicht, als eine Gunſt nach Spanien geſandt zu werden, um die Natur der Anſtekung zu beobachten, die Art ihrer Verbreitung zu ſtudieren, und Mittel zu ſuchen, wie man den Fortſchritten derſelben Einhalt thun könne.“

„Die Herren Aerzte, Pariſet und Mazet, waren ſchon im Jahre 1819 zu einer ähnlichen Sendung gebraucht

worden, aber bey ihrer Ankunft in Spanien war die Seuche ſchon im Abnehmen, und ihre Beobachtungen konnten weder umfaſſend noch vollſtändig genug ſeyn, um alle Fragen, die ihnen vorgelegt worden waren, befriedigend beantworten zu können."

„Der Dr. Pariſet, ſtets bereit, wo es darauf ankommt einen Dienſt zu leiſten, wurde zuerſt von dem Miniſter des Innern zu dieſem zweyten Sendung erwählt, und nach dem von der Königl. Akademie der Arzney-Wiſſenſchaft geäuſſerten Wunſche, wurden ihm noch die Herren Bally, Mitglied dieſer Akademie, Francois, ehemaliger Feldarzt, Mazet und Rochoux beygegeben."

Dieſe Aerzte, die am 28ſten September von Paris abreiſten, langten am 9ten Oktober in Barcelona an. Sie wurden von den ſpaniſchen Behörden und von den Einwohnern dieſer unglücklichen Stadt mit allen ihrer edelmüthigen Sendung ſchuldigen Ehrenbezeugungen empfangen."

„Die Krankheit hatte damals ihren höchſten Gipfel erreicht. Man zählte ſchon ungefähr 9000 Kranke, die der Seuche erlegen waren; es ſtarben täglich mehr als 300 Menſchen."

„Die Mitglieder der Kommiſſion haben ſich nichts deſto weniger beeilt, die Kranken mit unermüdetem Eifer zu beſuchen, ihren Beyſtand reichlich zu ſpenden, und Beobachtungen über den Urſprung der Krankheit, über ihre Natur und ihren Gang, und über die Mittel, ſelbiger Einhalt zu thun, anzuſtellen."

„Herr Rochoux, der mit der Meynung von Paris abreiſte, daß das gelbe Fieber nicht anſtekend ſey, erſchrak bald über den ernſthaften Charakter der Krankheit und die

fürchterliche Schnelligkeit, womit ſie ſich verbreitete. Er behauptete früher, daß dieſe Krankheit keine Aehnlichkeit mit dem gelben Fieber habe, das er auf den Antillen beobachtet hatte; nun erklärte er förmlich, daß der anſteckende Charakter deſſelben, das heißt, die Eigenſchaft durch wechſelſeitige Berührung oder bloſſe Annäherung übertragen zu werden, ihm ausgemacht ſcheine. Er verließ ſeine Kollegen am 14ten Oktober, um ſich auſſerhalb Barcelona unter Quarantäne zu begeben."

„Die Herren Bally und Francois, die das gelbe Fieber auf St. Domingo geſehen hatten, haben in der in Barcelona wüthenden Seuche den Charakter deſſelben vollkommen wieder erkannt. Schmerz vor der Stirne, Röthe der Augen, Blutverluſt durch alle Oeffnungen, ſchwärzliches Erbrechen, Stuhlgang von derſelben Farbe, reiſſender Schmerz in der Leber, im Magen, in den Eingeweiden, in den Hüften, in den Beinen, gelblichte Geſichtsfarbe, dies ſind die gemeinſchaftlichen Kennzeichen, die ſie bey beyden Krankheiten bemerkt haben."

„Es ſcheint, daß vier Fünftheile der Kranken hingerafft wurden. Der Tod erfolgt gewöhnlich am fünften, zuweilen auch am ſiebenten Tage; mehrere Kranke ſtarben ſelbſt nach Verlauf von drey Tagen, andere nach ſechs und dreyſſig Stunden."

„Die zwey erſten Kranken, die Herr Mazet beſuchte, hatten ihm die Anſtekung mitgetheilt. Seine Krankheit zeigte ſich in der Nacht vom 12ten auf den 13ten; am 20ſten Morgens befand er ſich beſſer, aber am 22ſten raffte ihn der Tod nach einem langen Todeskampfe, und mit allen Kennzeichen des gelben Fiebers dahin.

„Dieſes traurige Ereigniß hielt die Herren Pariſet und Bally keineswegs ab, ihre Beobachtungen und Anſtrengungen fortzuſetzen, aber am 25ſten erkrankten ſie ſelbſt. Glüklicherweiſe nahm ihre Krankheit am 27ſten eine günſtigere Wendung, und Alles läßt hoffen, daß ſie bald ihrem Vaterlande wiedergegeben, demſelben die Frucht ihrer wichtigen, mit Lebensgefahr erkauften Erfahrungen werden mitbringen können.“

„Herr Francois war der einzige von den Mitgliedern der Commiſſion, der ununterbrochen den Gang der Krankheit verfolgen konnte; nichts vermochte ſeine Standhaftigkeit zu erſchüttern oder den Anſtrengungen ſeines edlen Eifers Einhalt zu thun. Uebrigens nahm ein anderer franzöſiſcher Arzt, Herr Audouard, der vom Kriegsminiſter abgeſchikt worden, und kürzlich in Barcelona eingetroffen war, Theil an dieſen Beſtrebungen.“

Zu den in obigem Berichte genannten fünf franzöſiſchen Aerzten Bally, Pariſet, Francois, Mazet und Rochoux, von denen der letzte ſchon am 14ten Oktober wieder nach Frankreich umkehrte, und der vorletzte als ein Opfer ſeines wiſſenſchaftlichen Eifers am 22ſten Oktober ſtarb, geſellte ſich den 26ſten Oktober der als achtungswerther Arzt und Schriftſteller bekannte Dr. Audouard, und am 2ten November Jouarry, ein junger Wundarzt aus Perpignan, der von Durſt nach Kenntniſſen getrieben, freywillig ſich nach Barcelona begab. Pariſet und Bally wurden bald durch den Aufenthalt in der heiſſen und verderbten Luft Barcelona's von der Seuche ergriffen, und erkrankten in der Nacht zum 24ſten Oktober. Der erſte nur leicht und war ſchon am 26ſten wiederhergeſtellt; Bally

ſchwebte neun Tage lang in Lebensgefahr, erholte ſich erſt im Anfange Novembers, und ſetzte alsbald ſeinen Arbeiten unermüdet wieder fort. Doch griff er ſich bey dieſen und bey den vielfältigen von ihm gemachten Leichenöffnungen ſo an, daß er und François beyde am 18ten November in der Nacht wieder erkrankten, und daß man, nachdem erſterer nach einem 22 ſtündigen Fieberanfalle ſich am 19ten Abends wieder etwas erholt hatte, ihn mit der größten Mühe bewog, am 20ſten, Morgens 9 Uhr, mit den übrigen franzöſiſchen Aerzten, Pariſet, Audouard und Francois nach der Quarantäneanſtalt im Karthäuſerkloſter Montalegre, zwey Meiken von Barcelona im Gebürge abzureiſen, wo er ſich in der reineren und kühleren Bergluft wieder erholte, obgleich ſein Magen eine Zeitlang ſchwach blieb. Beſonders hielt es ſchwer, dieſen edelmüthigen Mann zu bewegen, Jouarry zu verlaſſen, der, nachdem er Bally bey Leichenöffnungen geholfen und ihn während ſeiner erſten Krankheit gepflegt hatte, nun ſelbſt vom gelben Fieber ergriffen war. Dieſer junge Arzt blieb im Siechhauſe des Seminars unter der Wartung einer der franzöſiſchen barmherzigen Schweſtern zurük, bis er nach Eintritt der Geneſung, welche überhaupt faſt ſo oft erfolgte, als die Pflege vom erſten Augenblike des Erkrankens an gut war, ſich im Stande befand ſeinen Landsleuten zu folgen, worauf er am 28ſten November gleichfalls in der Quarantäneanſtalt zu Montalegre eintraf. Von dort gingen die ſämmtlichen franzöſiſchen Aerzte, nach überſtandener Reinigungsfriſt, am 12ten December in die franzöſiſche Quarantäne zu Bellegarde, um dort gleichfalls 30 Tage lang Quaran-

tåne zu halten, und nach Beendigung dieſer, am 10ten Januar nach Paris zurükzukehren.

Wir laſſen jezt einige Auszůge aus den Briefen der franzöſiſchen Aerzte folgen, und werden dann in der Erzåhlung der Ereigniſſe in Barcelona fortfahren.

Dr. Francois ſchrieb am 30ſten Oktober an den Dr. Bertin in Paris. „Die Anſtekung ſcheint offenbar, man kennt ihre Urſprungsart, man folgt ihrem Gange, man ſieht ſie gleichſam von einem Menſchen zum andren über⸗gehn. Gewöhnlich můſſen diejenigen, welche ihre Freunde gepflegt haben, ihre Menſchenfreundlichkeit theuer bezahlen. In einem von vierzehn Menſchen bewohnten Hauſe, haben alle das gelbe Fieber gehabt, und eilf ſind geſtorben. Zu⸗weilen iſt der Gang der Krankheit ſo ſchnell, daß man keine Zeit behålt, auch nur das geringſte Mittel zu ver⸗ſuchen. Der Kranke ſtirbt eben ſo plötzlich als er befallen worden. Gewöhnlich verlångert ſich die Krankheit indeß bis zum ſiebenten oder neunten Tage. Uebrigens wůrde man zur Beſchreibung dieſes entſetzlichen Fiebers zehn Seiten bedůrfen, ſo viele Ausnahmen und trůgeriſche An⸗ſcheine hat es. Bald ſind die Zufålle leicht und nicht ſtark, ſtillen ſich und eine tåuſchende Beſſerung beruhigt die Anweſenden in dem Augenblike, wo der Kranke ſtirbt. Bald erſcheinen zu gleicher Zeit die beunruhigſten Kenn⸗zeichen, Petechien, Blutaustretungen (ecchymoses), Gelb⸗ſucht, das Blut dringt aus allen Oeffnungen hervor, aus der Zunge ſchwitzt ein ſtinkendes, aufgelöstes Blut über⸗måſſig, der Harn iſt ſchwarz, die Stuhgånge ſind jauchig, Erbrechen wie Braunſteinoxyd in Waſſer aufgelöst, der Leib kalt wie Marmor, Puls unmerklich, unwillkůhrliches

Geſchrey, obgleich der Kranke bey ſich iſt, und es bis zum Tode bleibt. Iſt die Lebenskraft einmal geſunken, ſo iſt es unmöglich, ſie wieder zu erweken, das betäubende Anſtekungsgift zerſtört ſie auf immer, und der Leib des Kranken haucht ein unſren Sinnen unmerkliches Miasma aus, welches ſich an Kleider, Matrazen, Deken, Hausgeräthe, ja ſelbſt, wie man aus zahlreichen Erfahrungen glauben muß, an die Wände der Zimmer heftet, welche dadurch befähigt werden, ihrerſeits wieder Menſchen, nach ihrer gröſſeren oder geringeren Empfänglichkeit mehr oder minder ſchnell anzuſteken. Die Krankheit ſcheint ihren Siz in den Nerven zu haben, ſie lähmt verſchiedene Eingeweide nach einander, und am erſten hören die Verrichtungen der Nieren auf. Nach und nach zeigt dieſer noch lebende Leichnam alle Zeichen der Zerſezung. Einige Kranken, welche alle Zeichen der vollſtändigſten Auflöſung darbieten, leben gewiſſermaaſſen ſtuffenweiſe wieder auf und geneſen. Es gehört Muth und Selbſtverläugnung dazu, ſich manchen Kranken zu nähern und ſie zu berühren. Der Magen ſcheint am öfterſten der ergriffene Theil zu ſeyn, er empfindet eine eigenthümliche Art von Reizung (irritation sui generis) welche man ſich wohl hüten muß, mit einer Entzündung (phlegmasie) zu verwechſeln, obgleich man in ſeinem Inneren oft brandige Punkte findet. Beym gelben Fieber zeigt nichts einen entzündlichen Zuſtand an, alles iſt nervös. Zu Anfang Schlotterkrämpfe, bald darauf Kraftloſigkeit und Tod."

Derſelbe Arzt ſchreibt am 17ten November.

„Die franzöſiſche Regierung hat uns durch den Apotheker Pelletier, deſſen Großmuth nicht genug gelobt

werden kann, für faſt 3000 Franken ſchwefelſauren Chinaſtoff geſchikt. (Dieſer ſoll nützlich geweſen ſeyn.) Der Präfekt von Perpignan hat uns 50 Flaſchen ſogenannten amerikaniſchen Weineſſig geſchikt, der etwas Chinaſtoff enthält."

„Bally macht alle Morgen zwey Leichenöffnungen vor dem Frühſtüke, und beſucht 40 Kranke. Pariſet zergliedert ſeiner Seits mit einer kleinlichen Genauigkeit, und läuft zu ſeiner Erholung von Haus zu Haus, um nützliche Nachforſchungen über die Zahl der Kranken oder Todten, und die Art der Anſtekung anzuſtellen. Hierzu kommen die Berathſchlagungen mit den ſpaniſchen Aerzten, der amtliche Briefwechſel, die ſämmtlich unentgeldlichen ärztlichen Beſuche und Berathungen in der Stadt. So kommt zehn Uhr Abends heran, wo wir uns ganz ermüdet mit ſchwerem Haupte niederlegen und ſchlafen, wenn wir können, denn die Luft hat etwas Erſchöpfendes *). Der Kopf iſt niemals frey, der Magen verſieht nicht ſeine Verrichtungen, man iſſt viel und bald zeigt ein fühlbares Uebelbefinden, daß die Verdauung nicht genährt hat **). Auch trinken wir viel Kafeh."

---

*) So erzählte ein franzöſiſcher Dragonerhauptmann Mendoza, er habe zwey Nächte bey einem Menſchen geſchlafen der das gelbe Fieber gehabt, und weiter nichts empfunden, als einen heftigen Kopfſchmerz, der ſich bey ihm ſogleich verlohr, als er den Ort, wo dieſes vorgefallen, verließ. Hurtado de Mendoza a. a. O. S. 196 Anmerkung.

**) Der bekannte Dr. Felix Paſcalis in Baltimore verſicherte dem Arzte des Seeweſens in Marſeille, Tertoris, daß man in einer Entfernung von Hundert, Hundert und funfzig, ja ſogar zwey Hundert Schritten, noch ziemlich deutliche Wirkungen der Luft beym gelben Fieber verſpüre. L'Obser-

Bally übernahm, wie er in einem Briefe vom 21. November ſchreibt, die Arbeiten am Krankenbette und die Zergliederungen, welche er in mehreren, den franzöſiſchen Aerzten im Siechhauſe des Seminares von den ſpaniſchen Behörden, ausſchlieſſlich für gelbe Fieber-Kranke eingeräumten Sälen anſtellte. Er glaubt dabey einige Entdekungen gemacht zu haben, welche auf den Weg zur Heilung leiten könnten. Beſonders glaubte er von der Anwendung der Moxa längs des Rükenmarks (ſiehe oben S. 73 den gleichen Gedanken Jackſons,) gröſſen Nutzen erwarten zu dürfen. Aber bey dem erſten Kranken, wo er ſie anwandte, entſtand eine förmliche Empörung der, an eine ſolche ihnen barbariſch ſcheinende Behandlung, nicht gewöhnten ſpaniſchen Kranken. Bally mußte, da er überdies bald darauf krank wurde, von ſeinem Heilverfahren abſtehn, obgleich der eine Kranke, bey dem er es verſucht hatte, geneſen war.

Audonard, der die Krankheit am Bette ſtudierte, beſchäftigte ſich täglich mit Leichenöffnungen und mit der Zerlegung des Stoffes des ſchwarzen Erbrechens, womit er ſich am 16. November im Beyſeyn mehrerer Menſchen in der Apotheke des Siechhauſes des Seminares die Hände wuſch und es zweymal koſtete.

Endlich lieſſen Pariſet, Bally, Francois und Audouard vor ihrer Abreiſe von Barcelona, auf mehrere ihnen vom dortigen Statthalter über die Natur der Krankheit

---

vateur provençal, 1821, Sept, und Okt. S. 41. Man vergleiche hiermit, was wir oben S. 23, von dem Entſtehen des gelben Fiebers in Dukeſtraſſe in Philadelphia ſagten, deſſen Veranlaſſung hundert Fuß von jener Straſſe entfernt lag, und von denen in Barcelonetta, ſ. oben S. 94 ff.

vorgelegte Fragen eine Antwort zurük, in welcher ſie erklärten, „daß die Krankheit das gelbe Fieber, ausheimiſchen Urſprungs und anſtekend ſey. Das Uebel beſtehe in einer Art von Gift, welches von Anfang an die inneren Organe des Lebens des Menſchen ergreift, als die Lungen, das Herz, den Magen und die Gedärme, welche gereizt und entzündet, brandig und gelähmt werden. Die Nieren ſind gleichmäſſig ergriffen und verurſachen heftige Schmerzen. Man hat durch die Leichenöffnungen entdekt, daß ſich in dieſem Theile des Leibes eine Anhäufung von klebrigem Oele bildet, daß das Blut ſich zerſezt, auflöſt und nach Auſſen hin dnrch Ausdünſtung verdunſtet *).“

Nachdem die franzöſiſchen Aerzte Barcelona am 20ſten November verlaſſen hatten, und die Krankheit ſehr im Abnehmen war, wurde am 22ſten die Verbindung mit

*) Wir überlaſſen es unſren Leſern, ein Urtheil über die Natur der pathologiſchen Anſichten zu fällen, welche einem Ausſpruche zum Grunde liegen müſſen, wie ihn hier vier der angeſehenſten Aerzte eines ganzen Volkes, gewiſſermaaſſen vor den Augen von ganz Europa fällen, und ſetzen nur zur nothwendigen Rechtfertigung der Treue unſrer Ueberſetzung, die Stelle in der Urſprache her. „Ils déclarent que la nature du mal est la fièvre jaune, que la maladie est exotique et contagieuse. Le mal est une espèce de venin qui attaque dès le principe les organes intérieurs de la vie de l'homme, tels que les poumons, le coeur, l'estomac et les intentins qui s'irritent, s'enflamment, se gangrènent et se paralysent; les reins sont également attaqués et font éprouver des douleurs aiguës: on a découvert par l'ouverture des cadavres qu'il se forme un dépôt d'une huile gluante dans cette partie du corps, et le sang se décompose, se dissout et s'évapore extérieurement par les transpirations.“ —

Barcelonetta wieder frey gegeben, am 25ſten anf wiederholtes Verlangen der eingeſperrten Barceloner, ſo wie der während der Seuche in der Nähe der Stadt in Zelten und Baraken lagernden Ausgeſperrten, das Herr Gott dich loben wir, wegen Aufhörens der Seuche, im Dom, in der St. Marien und del Pino-Kirche geſungen und vom nähmlichen Abende an der Zapfenſtreich wieder erlaubt. Aber alsbald zeigten ſich die ſchädlichen Folgen dieſer zu groſſen Nachgiebigkeit. Nachdem die Sterblichkeit ſchon auf 20 bis 25 täglich herabgeſunken war; nicht viel mehr als die bey freylich gröſſerer Volksmenge, gewöhnliche tägliche Todtenzahl im Herbſte von 15 bis 20, ſtieg ſie am 22ſten wieder auf 53, und es erkrankten meiſt nur Menſchen, welche in der letzten Woche heimlich zurükgekehrt waren, und deren Zahl auf 8000 ſtieg. Dieſe, von allen vernünftigen Leuten vorhergeſagte Kranken- und Todtenzunahme, war faſt allein unter der, nach Aufhebung der Sperre gegen Barcelonetta noch vergröſſerten Zahl von Zurükgekehrten, welche an die reinere und kühlere Bergluft gewöhnt, alsbald erkrankten. Eben ſo in Tortoſa, wo, nachdem das Sterben am 29ſten und 30ſten Oktober abgenommen hatte, 40 Ausgewanderte wiederkehrten, von denen 27 nach 24 Stunden todt waren. Die Sache ward ſo beunruhigend, daß der erſte Alcalde Cabanes gleich nach Haltung des von 10 bis 12 Uhr Morgens am 25ſten November dauernden Dankfeſtes, einen Beſchluß erließ, der jede Verſammlung, ſowohl in den Kirchen als auſſerhalb derſelben unterſagte. Zugleich ward den noch vor der Stadt Lagernden verboten, ſie zu betreten und mehrere bereits Zurükgekehrte wieder verwieſen, eine Vorſicht, welche man

bereits früher hätte beobachten ſollen, da an ein Aufhören der Krankheit nur durch Eintritt von Kälte oder durch die Abweſenheit nicht an die Luft gewöhnter Menſchen zu denken war. Dieſes letzte hätte man aber um ſo ſorgfältiger beachten ſollen, da der Wärmemeſſer, der in der Mitte Septembers auf 25° ſtieg, Anfang Decembers in der Stadt noch auf 14° und mehr geſtanden haben muß, indem Dr. Francois in einem Briefe vom 22ſten November aus der im Gebirge gelegenen Karthauſe von Montalegre meldet, obgleich die Luft hier kühler ſey als in Barcelona, habe man dort dennoch 10° bis 12° Wärme; die Jaſminen blühten, die Orangen würden gelb, er ſchreibe am offenen Fenſter und das einzige Feuer in der Anſtalt, brenne in der Küche.

Damit aber die unglücklichen Einwohner von Barcelona auch jetzt nicht ganz ohne fremde ärztliche Hülfe blieben, bewies ſich ein zu Ende Oktobers von der Regierung der vereinigten Staaten Amerika's dorthin geſandter franzöſiſcher Arzt Lemery, dort beſonders thätig. Dieſer beſtritt in einer, am 17ten November in Barcelona in Umlauf gebrachten Schrift, die Meynung der franzöſiſchen Aerzte, als ob die dortige Seuche anſteckend ſey, und tadelte ihr Verfahren, ſo wie die zu ſtrengen, im Departement der Oſtpyrenäen getroffenen Maasregeln der franzöſiſchen Behörden. Die nähmliche Anſicht wurde in den Zeitungen von Barcelona von mehreren aufgeſtellt und vertheidigt, von andren aber mit Heftigkeit beſtritten.

Auch Laſſis, Verfaſſer der bekannten ſchätzbaren Schrift, über die Urſachen der Typhusepidemieen und die Nichtanſteckungskraft der typhöſen Krankheiten, reiſte Ende

Novembers von Fontainebleau nach Barcelona zur Beobachtung der dortigen Seuche ab, und kam auf dieſem Wege am 7ten December durch Perpignan. Doch haben wir von ſeiner Ankunft daſelbſt nichts gehört, ſo wünſchenswerth auch die Anweſenheit eines ſo erfahrenen, unterrichteten und vorurtheilsfreyen Arztes daſelbſt ſeyn möchte.

Am 10ten December kam Dr. Gaudineau, Arzt zu Luçon in der Vendée, auf der Reiſe nach Barcelona zur Erforſchung des gelben Fiebers, durch den franzöſiſchen Gränzort Perthuis.

Endlich reiſte am 28ſten November der bereits oben erwähnte O'Halloran, vom Herzoge von York abgeſchikt, durch Perpignan, um ſich nach Barcelona zu begeben, ein Mann, der alle zur Beobachtung und Erkenntniß einer ſolchen Seuche gehörenden unentbehrlichen Eigenſchaften beſizt. Von ihm, vielleicht auch von Laſſis und Lemery, und zuverläſſig von den durch die Regierung hingeſandten franzöſiſchen Aerzten, haben wir noch viele und ſchäzbare Aufklärungen über jene Seuche zu erwarten, welche in Barcelona 15000 Menſchen, und vielleicht noch mehreren, das Leben geraubt hat. Möge nur die Herausgabe dieſer Beobachtungen den Händen des, wenn gleich für die Anſtekungskraft des gelben Fiebers eingenommenen, dennoch erfahrenen und unterrichteten Victor Bally *), und nicht

*) Dr. Victor Bally im Jahre 1802 erſter Arzt des, groſſen Theils vom gelben Fieber aufgeriebenen franzöſiſchen Heeres unter General Leclerc auf St. Domingo, wurde, nachdem er daſſelbe auf noch mehreren weſtindiſchen Inſeln und in den vereinigten Staaten beobachtet hatte, 1805 mit Desgenettes und Dumeril von Buonaparte nach Spanien ge-

denen, des in dieſem Jahre wie im vorigen, als leicht-fertig, unwiſſend und abſprechend bewährten Pariſet*) an-vertraut werden.

ſchikt, um es auch dort kennen zu lernen. Als Ergebniß aller dieſer Erfahrungen und einer Reiſe nach England, machte er ſein ſchätzbares Buch über das gelbe Fieber (Victor Bally du typhus d'Amérique ou fièvre jaune, Paris, 1814, 8) bekannt, welches noch um Vieles vorzüglicher ſeyn würde, hätte ſich der Verfaſſer nicht durch ſeine für die Anſtekung vorgefaſſte Meynung, zu ſo manchen Widerſprüchen verleiten laſſen. So geſteht er ſelbſt (Vorrede S. XII und S. 423), das gelbe Fieber ſey zuweilen anſtekend, zuweilen aber auch nicht, die Anſtekung könne nur durch einen lebenden Menſchen, nicht durch einen Leichnam geſchehen (S. 389), wohl aber durch Kleider, Holz, Schiffsſeegel, Tauwerk und dergl. m. (S. 411 und 447), die Bevölkerung der Nordamerikaniſchen Städte würde durch das g. F. bald aufgerieben ſeyn, wenn ſie nicht durch Einwanderung aus Europa wieder ergänzt würde, lauter Angaben von denen es unbegreiflich bleibt, wie ein ſo wohl unterrichteter und umſichtiger Arzt auf dieſelben verfallen konnte.

*) Dr. Pariſet, deſſen Unfähigkeit zur wiſſenſchaftlichen Darſtellung eines Gegenſtandes wir bereits an einem andren Orte (Bd. 1, S. 212 ff. unſrer Zeitſchrift) hinlänglich dargethan haben, und die er ſelbſt in ſeinem Buche (Observations faites (?) à Cadix en 1819 par Pariset et Mazet, et rédigées par Pariset. Paris, 1820, 4.) offenkundig vor ganz Europa zur Schau gelegt hat, er der im Jahre 1820 in Cadix nur noch 10 gelbe Fieberkranke ſehn und 3 Leichenöffnungen beiwohnen konnte, erklärte ſchon auf ſeiner Hinreiſe nach Cadix nebſt Mazet gegen Dr. Hurtado de Mendoza, in Madrid, er ſey von der Anſtekungskraft des gelben Fiebers überzeugt. Hurtado de Mendoza a. a. O. S. 169 Anmerkung, wo es heiſſt: No se cual habrá sido el modo de pensar de los Doctores franceses de las observaciones que presenciaron en Cadiz, aunque en tan corto numero; pero lo que yo puedo decir es que habiendo ido á ver al Dr. Pariset á quien conocia por haber oido sus

Wenig ſind wir im Stande von der Seuche in Tortoſa zu ſagen, wo das gelbe Fieber mit unglaublicher Heftigkeit, faſt noch ärger als in Barcelona gewüthet haben ſoll, ſo daß am 26ſten September ſchon 7000 Menſchen geſtorben waren, bis zum 10. Okt. täglich 60 bis 70, vom 9. bis 11ten 32 bis 46 täglich ſtarben, am 12. Okt. 5, am

excelentes lecciones de ideologia en el Real Ateneo de Paris; conversé sobre la materia del contagio de la fiebre amarilla con ambos en la Fonda de Malta de esta Corte á su paso para Cadiz, y conoci que uno y otro estaban inclinados y aun decididos à admitir el contagio de la fiebre amarilla que aun no habian visto. Eine um deſto mehr beweiſende Stelle, da Mendoza bey deren Niederſchreiben zu Anfang des Jahrs 1820, das Pariſet'ſche Buch noch nicht geſehn hatte, alſo nicht wiſſen konnte, ob nicht Pariſet und Mazet vielleicht, nachdem ſie in Cadix doch einige gelbe Fieberkranke geſehn, und nähere Nachrichten über dieſe Krankheit eingezogen, ihre frühere der ſeinigen widerſprechende Meynung geändert hatten.

Dieſer nähmliche Pariſet, der erſt am 9. Okt. 1821 in Barcelona angelangt war, ſchrieb bereits am 26ſten an ſeine Frau: „wir denken unſren Aufenthalt allhier abzukürzen, denn er iſt hinfüro unnütz. Wir ſchmeicheln uns, die Krankheit gut zu kennen. Ich für mein Theil habe ſie dazu hinreichend geſehn, wir wiſſen was in jeder Hinſicht von ihr zu halten iſt u. ſ. f." Aus ſeinen Briefen welche nichts als ein inhaltleeres prahleriſches Geſchrey über die Gefahr der Anſteknng enthalten, ſind wir nicht im Stande geweſen, auch nur eine einzige Thatſache, wie aus den ſchätzbaren Berichten der Doktore Bally, Audonard und Francois zu entnehmen. Der Himmel verhüte daher, daß die zahlreichen von jenen Aerzten geſammelten Beobachtungen, einem ſolchen Manne zur Herausgabe anheimfallen, der müſſig wenn es Handeln und Wirken gilt, nur dort Thätigkeit zu entfalten vermag, wo der ſeinen Werth Fühlende es verſchmäht von ſich zu reden, ſich zu ſpreizen und geltend zu machen. —

14ten, 17ten und 18ten Oktob. zuſammen 18, dagegen nach andren wahrſcheinlichen richtigeren Nachrichten, bis zum 10. November täglich 60 bis 70. Alle Bewohner des Erzbiſchöflichen Palaſtes, alle Aerzte, mit Ausnahme des Dr. Texedore, alle Apotheker bis auf einen, faſt der ganze Stadtrath und alle Bäker und Schlächter waren damals todt, und im Kloſter lebten nur noch vier Nonnen. Von dem dortigen Erzbiſchofe wird berichtet, daß er ſich der Kranken mit der gröſſten Aufopferung annehmend, ihnen geiſtlichen und leiblichen Troſt zuflieſſen ließ, ſo daß er, zuletzt ſelbſt von der Krankheit ergriffen, um etwas Fleiſchbrühe zu erlangen, ſich nach dem dortigen Krankenhauſe tragen ließ, wo er auch ſeinen Geiſt aufgab. Erſt in der letzten Hälfte des Novembers ließ die Sterblichkeit auch in dieſer Stadt nach, und hörte Ende Decembers auf.

In Mequinenza ſtarben in Monathsfriſt faſt bis gegen Ende Septembers 40 Menſchen, am 29ſten Sept. 6 am gelben Fieber, 16 genaſen und 43 blieben krank. Später ſoll die Krankheit noch viel bösartiger geworden ſeyn, und die Einwohner ſich zum Theil in einen von Truppen eingeſchloſſenen Wald geflüchtet haben.

In Fraga war nur ein Kranker am gelben Fieber, der es von Mequinenza mit dorthin brachte, und nicht weiter verbreitete.

In Palma, der Hauptſtadt der Inſel Majorka, zeigte ſich im September gleichfalls das gelbe Fieber. Am 13ten September waren 2 Menſchen daran im Lazarete, 3 in der Stadt geſtorben am 20ſten verlieſſen deshalb die

Behörden die Stadt, obgleich es angeblich nicht ſehr um ſich gegriffen hatte. Doch muß dies ſpäter geſchehn ſeyn, da man um die Mitte Novembers dort nach Barcelonaer Nachrichten 3000 Todte am gelben Fieber zählte, und Ende Novembers noch immer Leute an der Krankheit ſtarben.

Auch in Aguilas, einem Flecken in Murcia, iſt das gelbe Fieber erſchienen. Vom 11. bis 13. Oktober ſtarben dort 5 Menſchen an dieſer Krankheit und 19 wurden neu befallen, am 15., 16. und 17. Okt. ſtarben daſelbſt 5, 2 genaſen, 6 erkrankten wieder und 8 blieben als Beſtand.

Zum Beſchluſſe der Nachrichten vom gelben Fieber in Spanien, laſſen wir nun noch eine von Alfonſo de Maria *) mitgetheilte Ueberſicht, der bis zum Jahre 1819 dort daran Geſtorbenen folgen. Zählt man zu deren Ergebniß die Opfer dieſer Krankheit in den Jahren 1820 und 1821 und die in gegenwärtiger Ueberſicht noch fehlenden Ausbrüche, wie z. B. den oben von uns erwähnten zu Jumilla hinzu, zu denen wir gleich auch noch einen vom Jahre 1800 nachtragen können, der Malaga 1000 bis 1200 Menſchen koſtete, ſo wird man gewiß Spaniens Menſchenverluſt durch dieſe Krankheit in gegenwärtigem Jahrhunderte, nicht zu hoch anſchlagen wenn man ihn auf 150,000 ſetzt.

---

*) Alfonso de Maria Memoria S. 122 ff.

Ueberſicht der von 1800 bis 1819 am gelben Fieber in Spanien Geſtorbenen.

1800.	Sevilla	14685
	Cadix	10986
	Xerez de la Frontera	10192
	Inſel Leon	5033
	Puerto Santa Maria	3693
	San Lucar de Barrameda	2303
	Lebrija	2100
	Moron	1854
	Utrera	1689
	Puerto Real	1621
	Chiclana	1328
	Rota	1116
	Las Cavezas	994
	Alcala de los Gazules	847
	Arcos	631
	Carraca	515
	Coria	450
	Eſpera	442
	Los Palacios und Villafranca	192
	El Arahal	180
	La Carlota	147
	Medina Sidonia	136
	Paterna	86
	Dos Hermanos	70
	Tribujena	68
	Bornos	17
	Mairena	9
	Sara	5

	Eſtepa	2
	Villamartin	1
		61,362
1801.	Medina Sidonia	776
1803.	Malaga	5290
1804.	Malaga	10500
	Antequera	5000
	Velez-Malaga	3240
	Cadix	3200
	Carthagena	3010
	Ecija	3000
	Alicante	2471
	Montillo	1242
	Moron	1115
	Xerez	460
	Eſpejo	420
	Eſpera	385
	Vera	200
	Arcos	186
	Paterna	162
	Algeciras	160
	Ximena	120
		34871
1810.	Cadix	2239
	Carthagena	4469
	Canariſche Inſeln	1500
		8208
1813.	Cadix	1285

1819.	Cadix	4537
	Inſel Leon	2509
	Puerto Santa Maria	690
	Xerez	408
	Sevilla	217
		8361

Wiederholung.

1800	61362
1801	776
1803	5290
1304	34871
1810	8208
1813	1285
1819	8361
In Allem	120153

Marſeille.

1. Coup d'oeil sur la fièvre jaune et sur diverses mesures sanitaires auxquelles elle a donné lieu à Marseille, pendant les mois de Septembre et Octobre 1821; suivi de quelques réflexions sur la Salubrité publique par P. M. Roux. Seconde Edition. Marseille, Guion, 1821, 8. 36. S.

2. Apperçu sur la fièvre jaune, lu à la séance du 19. Octobre 1821 de la Société Royale de Médecine de Marseille, par Textoris. (L'Observateur Provençal des sciences médicales, 1821, September und Oktober.)

3. On the Appearance of the Yellow-Fever in the Quarantine-Harbour of Marseilles. (London

Medical and Physical Journal, Bd. 46, S. 463 ff. und S. 521.)

Gegenwärtige Ueberſicht der gelben Fieber-Ausbrüche der letzten Jahre würde für unvollſtändig erachtet werden müſſen, wenn ſie nicht auch des angeblich auf der Rhede von Marſeille Statt gefundenen erwähnte. Die als Begleiter deſſelben erzählten Umſtände ſind ſo merkwürdig, und die Nachricht von demſelben hat eine ſo allgemeine und gerechte Aufmerkſamkeit in Europa erregt, da ſie in eine Zeit fiel, wo alle Gemüther durch die ſchrekliche Erſcheinung dieſer Krankheit in Barcelona bewegt, in Marſeille aber grade die hundertjährige Feyer des Aufhörens der dortigen Peſt begangen wurde; daß wir aus den vor uns liegenden ziemlich vollſtändigen Nachrichten über dieſes Ereigniß, eine etwas ausführlichere Darſtellung deſſelben liefern müſſen. Doch wird dieſe der Natur der Sache gemäß, mehr verneinend und erklärend ſeyn können, was dieſer Vorfall nicht geweſen ſey, als bejahend und die eigentliche Beſchaffenheit der ausgebrochenen Krankheit beſtimmend, da diejenigen Behörden und Männer, denen es obgelegen hätte zu reden, aus, wie wir ſehn werden, ſehr begreiflichen Gründen, das ſie umgebende Halbdunkel zu zerſtreuen unterlaſſen haben.

Wir bemerken vorläufig,

1) daß bereits in früheren Jahren wiederholte Beyſpiele vorgekommen ſind, daß ſich das gelbe Fieber auf der Rhede von Marſeille erzeugte, und dort, im Lazarete, ja ſelbſt in der Stadt mehrere gelbe Fieber-Kranke vorhanden

waren, ohne daß ſich indeß die Krankheit von dieſen weiter verbreitet oder mitgetheilt hätte *),

2) daß das Schiff Nikoline, Kapitän Moldt, von dem das gelbe Fieber hergeleitet wird, auf ſeiner Farth nach Marſeille einen Kranken am Bord hatte, der während ſeiner Krankheit, im unterſten Schiffsraume ſich ſelbſt überlaſſen wurde. Dort ſtarb er, man begreift in welchem Zuſtande und in welcher Verderbniß der Luft dieſes engen Raumes, nach zehntägiger Krankheit, und wurde am nähmlichen Tage ins Waſſer geworfen **). Ob ſein Tod indeß durch gelbes Fieber oder durch ein in ſolcher Lage und unter ſolchen Umſtänden unausbleiblich zum Typhus, und vielleicht auch anſtekend gewordenes Fieber veranlaſſt ſey, wagen wir nicht zu entſcheiden.

*) Roux Coup d'oeil S. 34 u. Bd. 1, S. 292 und 325 unſrer Zeitſchrift.

**) Das Verfahren mit dieſem unglücklichen Kranken iſt ſo auffallend und allen Pflichten der Menſchlichkeit widerſprechend, daß wir als Beleg unſrer Darſtellung deſſelben, die uns vorliegende Schilderung davon, in der Urſchrift herzuſetzen für nöthig erachten. „Le brick danois le Nisolino (Nikoline) partant de Malaga, est venu mouiller à la quarantaine de Pomègue. Par une circonstance pénible à concevoir, on avait abandonné à lui-même, dans la cale de ce navire, un homme atteint de la fièvre jaune. Par suite de cet abandon, les phénomènes de la maladie se sont exaspérés, des dégénérations morbides ont altéré les produits organiques, leur concentration dans la cale renfermée du navire, les a rendus délétères. Le malade est mort à bord du navire, après dix jours de maladie, et quoique dans la journée même, le corps ait été jeté à la mer.“ L'Observateur provençal a. a. O. S. 138.

Nach Voranſchikung dieſer Bemerkungen ſetzen wir nun zuerſt, ein von den Marſeiller Geſundheitsaufſehern am 20ſten September 1821 an die dortigen fremden Konſuln erlaſſenes Umlaufſchreiben her, und werden dann theils in der Erzählung der dortigen Vorfälle ſelbſt, theils in deren Erläuterung fortfahren.

Marſeille den 20ſten Sept. 1821.

Mein Herr!

Das gelbe Fieber erſchien in mehreren Häfen Spaniens, und es wurde unter dieſen Umſtänden für unſicher gehalten, irgend ein aus jenen Häfen kommendes Schiff oder Fahrzeug, auſſer in den Quarantänehäfen Frankreichs zuzulaſſen; denn es ließ ſich natürlich erwarten, daß die Krankheit früher oder ſpäter in jenen Anſtalten wohl erſcheinen könne.

Am 13. d. M. (September) kam Kapitän Moldt, ein Däne, der die Brig Nikoline befehligte, in Ballaſt von Malaga, und wurde nach dem Lazarete auf der Inſel Pomegue geſchikt, um dort Quarantäne zu halten. An deſſen Bord war ein Kajütenjunge krank, der am folgenden Tage, den 14., am Fieber ſtarb *.)

*) Zur Beleuchtung der Frage, ob die an Bord des Kapitän Moldt herrſchende Krankheit, wirklich das gelbe Fieber geweſen ſey, und ob ſich in dieſem Falle das gelbe Fieber von Malaga hergeſchrieben, oder erſt ſpäter wieder erzeugt habe, bemerken wir nur, in Folge uns zugekommner Mittheilungen abſeiten der hieſigen Verſicherungs-Geſellſchaft von 1816, bey der dieſes Schiff verſichert war, Folgendes. Das Schiff ſeegelte am 26ſten Auguſt von Malaga mit ganz geſunder Mannſchaft ab, mußte aber, um in Marſeille zugelaſſen zu

Am 15ten ſtarben zwey Matroſen von der Brig, St. Georg, des Kapitäns Demoro, eines Sardiniers, der aus Aigles (Aguilas) im Königreiche Murcia, kam *), einer in Pomegue, der andre auf dem Wege von Pomegue nach dem Lazarete. Beyde Leute hatten am vorhergehenden Tage kaum über Uebelbefinden geklagt, und der übrige Theil der Beſatzung war ganz geſund.

Am nähmlichen Tage wurde Kapitän J. S. Chiozzotto, der die öſterreichiſche Brig Graf Goes, die zuletzt von Cypern kam, und auf der Rhede von Pomegue in einer kleinen Entfernung von Kapitän Moldt vor Anker lag, befehligte, mit zweyen ſeiner Leute und einem an Bord geſetzten Geſundheitswächter, nach dem Lazarete geſchikt, ſämmtlich krank. Der Kapitän ſtarb am Abend des nähmlichen Tages.

Am 16ten wurden vier Matroſen von der nähmlichen Brig nach dem Lazarete geſchikt, und der Leichnam des an demſelben Tage geſtorbenen, an Bord geſetzten zweyten Geſundheitswächters ans Land gebracht. Einer von dieſen vier Matroſen ſtarb am 18ten.

Am 16ten erkrankte auch der Steuermann des von Kapitän Simon befehligten, von Havre gekommenen franzöſiſchen Schiffes, Katharina, welches in Malaga vorgeſprochen hatte, und wurde nach dem Lazarete geſchikt.

---

werden, da es aus einem Hafen kam, wo ſich das gelbe Fieber gezeigt hatte, erſt nach Mahon auf Minorka, hielt dort eine ſtrenge Quarantäne aus, und ſeegelte erſt, nachdem dieſe überſtanden war, nach Marſeille.

*) Auch die ganze Küſte von Murcia iſt in dieſem Jahre wegen gelben Fiebers verdächtig geweſen. Siehe oben S. 117.

Aus dieſen Thatſachen geht hervor, daß vier im Hafen der Inſel Pomegue vor Anker liegende Schiffe, von einer anſtekenden Krankheſt befallen ſind, weche alle Aerzte und Wundärzte einſtimmig für das gelbe Fieber erklärt haben.

Dieſe Krankheit kann durch die drey von Spanien kommenden Schiffe aus jenem Lande eingeführt ſeyn, aber es iſt augenſcheinlich, daß die von Kapitän Chiozzotto befehligte Brig die Krankheit erſt in Pomegue bekam, da ſie Cypern am 13ten Juny verließ und bis zum 12. Sept. der vollkommenſten Geſundheit genoß, wo ſie durch den bösartigen Einfluß der Miasmen des benachbarten Schiffes des Kapitän Moldt ergriffen worden ſeyn muß *).

*) Da wir oben erwieſen haben, daß auch Kapitän Moldt vor ſeinem Erſcheinen in Pomegue, einer, durch überſtandene lange Quarantäne in Mahon auſſer Zweifel geſetzten vollkommenen Geſundheit genoß, ſo fällt dieſe ganze Schlußfolge der Marſeiller Geſundheitsaufſeher über den Haufen, und es bleibt nur die Thatſache ſtehn, daß auf dem Schiffe des Kapitän Chiozzotto wie auf den übrigen dreyen, Leute am gelben Fieber auf der Rhede von Pomegue erkrankt ſind, eine Thatſache, welche wir gern als einen neuen Beweis der Selbſterzeugung des gelben Fiebers betrachten könnten. Indeß ſcheint uns ſelbſt der Umſtand noch bedeutendem Zweifel zu unterliegen, ob die fragliche Krankheit denn wirklich das gelbe Fieber geweſen. Denn 1) werden wir gleich im Verfolge des Marſeiller Umlaufſchreibens ſehn, daß die dortigen Aerzte die Krankheit für eine Zuſammenſetzung von Typhus und gelbem Fieber hielten. 2) Iſt die Erfahrung der Marſeiller Aerzte, in Erkenntniß der im dortigen Lazarete ſich oft zeigenden Peſt gewiß ſehr groß, ſchwerlich aber in Hinſicht des gelben Fiebers, welches ſich ſeit 1802 dort nicht gezeigt hatte. 3) Endlich wiſſen wir aus oben mitgetheilten Nachrichten, daß der erſte an Bord des Schiffes

Die am Bord des Schiffes des Kapitäns Chiozzotto Erkrankten, boten mehrere Erſcheinungen dar, auf welche die Aerzte und Wundärzte für nothwendig hielten, ihre Aufmerkſamkeit zu heften, und welche eine Zuſammenſetzung (complication) von Typhus und gelbem Fieber, anzudeuten ſcheinen.

Die vier angeſtekten Schiffe würden von dem Augenblike an, wo die Natur der Krankheit deutlich und unbezweifelbar war, vollſtändig abgetrennt. Die übrigen, im Hafen von Pomegue Quarantäne haltenden Schiffe, werden, obgleich ſie von den erſten weit genug entfernt ſind, um jeder Gefahr von Anſtekung zu entgehn, und obgleich ſie bis jezt noch der beſten Geſundheit genieſſen, nicht eher zugelaſſen werden, ihre Quarantäne an der Kette des Hafens auszuhalten, als bis ſie eine gewiſſe Zeit am Ankerplatze von Frioule gelegen haben und dort bewacht worden ſind. Schiffe, welche aus andren Häfen als den ſpaniſchen ankommen, ehe die vier angeſtekten Schiffe gehörig und vollſtändig gereinigt worden ſind, ſollen ihre Quarantäne auf dem Ankerplatze Endoume anfangen.

---

des Kapitän Moldt geſtorbene Menſch, dort mehrere Tage, in einem ſchreklichen Zuſtande, bis zum 15. Sept., unten im Raume liegen blieb, was denn wohl einen anſtekenden Typhus hervorgebracht haben kann. (Man vergleiche hiermit unten S. 129 bis 135.) Wir halten demnach dieſe ganze Krankheit, entweder für ein auf der Marſeiller Rhede entſtandenes gelbes Fieber oder, was uns noch wahrſcheinlicher dünkt, für einen anſtekenden Typhus, von deſſen leichter Verwechslung mit jenem, durch die in Erkenntniß deſſelben viel erfahrenen Neuvorker Aerzte, wir oben (S. 36 ff.) ein auffallendes Beyſpiel mitgetheilt haben.

Dieſe Maasregeln der Abſchränkung und Abtrennung, welche dazu beſtimmt ſind, den Wirkungen der Anſtekung Einhalt zu thun, und ihrem ferneren Fortſchreiten zuvorzukommen, werden durch die zuſammenwirkende Beyhülfe aller bürgerlichen und Kriegs-Behörden der Stadt verſtärkt.

Sie haben auch bereits den gnügenden Erfolg gehabt, den uns die zu andrer Zeit gemachten Erfahrungen hoffen lieſſen. Die Anſtekung ſcheint gehemmt zu ſeyn, und ihre Opfer ſind bis jezt auf ſechs beſchränkt, während von den ſieben annoch Kranken, fünf auf dem beſten Wege zur Geneſung ſind. Auf den angeſtekten Schiffen iſt ſeit den 16ten nichts Bemerkenswerthes vorgefallen, und die zu deren Reinigung angewandten Mittel, ſcheinen einen wohlthätigen Einfluß auf die Geſundheit des übrigen Schiffsvolkes gehabt zu haben.

Die Einrichtung unſrer Quarantäne-Anſtalten iſt von der Art, daß jede Verbindung zwiſchen ihnen und der Stadt, durch welche die Geſundheit der Einwohner beeinträchtigt werden könnte, unmöglich iſt.

Alle Umſtände laſſen uns glauben, daß wir binnen Kurzem die Befriedigung haben werden, Sie von der vollſtändigen Rükkehr der Geſundheit in dieſen Anſtalten zu benachrichtigen. Bis dahin halten wir für nöthig, Ihnen von der wirklichen Lage der Dinge eine einfache Darſtellung zu liefern, um den übertriebenen oder falſchen Gerüchten, welche zu ihnen gelangen könnten, entgegen zu arbeiten. Zugleich hoffen wir, daß die ſtrengen Vorſichtsmaasregeln, welche wir zur Erhaltung der öffentlichen Geſundheit zu ergreifen, niemals unterlaſſen werden, bey dieſer Gelegenheit den nähmlichen Erfolg haben, mit wel-

chem die Vorſehung zu andrer Zeit unſre ſchwachen Bemühungen zu lohnen würdigte.

Wir haben die Ehre mit der vollkommenſten Hochachtung zu ſeyn,

J. B. Roux.
Bonnin.
Crozet D'Alaye.

Spätere amtliche Berichte aus Marſeille ergeben, daß von den ſieben in obigem Umlaufſchreiben als noch krank erwähnten Menſchen, ſechs geheilt wurden und der ſiebente ſtarb. In Allem ſind am 22ſten September 22 Kranke geweſen und 12 von ihnen geſtorben. Zu dieſen letzten gehört auch der zweyte oben erwähnte, an Bord des däniſchen Schiffes erkrankte, mit dem Leichname ſeines Kameraden gelandete, und nach dem Lazarete gebrachte Geſundheitswächter.

Auſſerdem erkrankte am 23ſten September in der Stadt ein Mann, Nahmens Dominikus Lampray, der mit mehreren andren zur Reinigung des Quarantänehafens gebraucht, mit dieſen, als ſich das gelbe Fieber auf den Schiffen gezeigt hatte, nach dem Lazarete geſchikt wurde, dort eine Quarantäne von acht bis zehn Tagen ausgehalten hatte, und nach Beendigung derſelben in ſein Haus zurükgekehrt war. Er bekam ein Fieber, welches alle verdächtigen Kennzeichen des gelben Fiebers hatte, und wurde mit ſeinen Kameraden und allen Bewohnern ſeines Hauſes augenbliklich wieder ins Lazaret geſchikt. Er iſt aber am 3ten Oktober geneſen, und niemand von ſeiner Familie oder ſeinen Umgebungen erkrankt.

Am 6ten Oktober in der Nacht wurde das däniſche von Malaga kommende und mit Oel beladne Schiff Amphitrite, Kapitän Fyen, in Eſtaque, zwey Meilen von Marſeille, auf den Strand geſetzt. Man hatte nähmlich dieſem Schiffe, welches unterwegs zwey Matroſen am gelben Fieber verlohren hatte, das Einlaufen verwehrt, und die noch übrige zum Theil kranke Beſatzung war nicht im Stande, das Schiff länger zu führen. Sobald dies in Marſeille bekannt wurde, begaben ſich drey Mitglieder des Geſundheitsrathes nach dem Strande, lieſſen das Schiff anzünden, und die Mannſchaft, von der zwey Matroſen krank waren, nach dem Lazarete bringen. Dieſe beyden Leute ſind nachher geneſen, und damit war die Krankheit beendigt.

Am 2ten December wurde in der Lazaretkirche ein feyerliches Dankfeſt wegen glüklicher Abwendung der Gefahr des gelben Fiebers gehalten.

Nachdem wir auf dieſe Weiſe die Geſchichte der Krankheit, wie ſie ſich im Marſeiller Lazarete zeigte, nach den zur Oeffentlichkeit gelangten Angaben des dortigen Geſundheitsrathes mitgetheilt haben, halten wir es für nothwendig, dieſe aus den übrigen uns zu Gebote ſtehenden Quellen näher zu beleuchten.

Zur Würdigung der Behörde von der die bey dieſer Gelegenheit in Marſeille getroffenen Vorſichtsmaasregeln und Veranſtaltungen ausgehn, muß man zuvörderſt wiſſen, daß der Geſundheitsrath daſelbſt aus den fünf Profeſſoren der dortigen unteren Arzneyſchule (Ecole sécondaire de Médecine) einer Art von Anſtalten, wie wir ſie in Teutſchland Gottlob nicht kennen, beſteht. Dieſe, ſo wie alle, ſeit der be

rüchtigten Royer=Collardſchen Geſchichte (S. Bd. 1, S. 13 ff unſrer Zeitſchrift), nicht mehr durch freye Bewerbung, ſondern nach miniſterlicher Gunſt vergebenen Lehrerſtellen, werden jetzt von Dugas, Robert, Ducros, Martin und Lautard bekleidet, Männern, deren ärztliche Kenntniſſe und Erfahrungen gewiß durch nichts beſſer bezeichnet werden können, als durch folgenden von ihnen am 1ſten Oktober 1821 erlaſſenen Unterricht an die dortigen Aerzte, wie ſie bey ihrem erſten Beſuche bey Kranken zu verfahren haben, die ihnen nicht bereits bekannt, oder einer epidemiſchen oder anſtekenden Krankheit verdächtig ſind.

„Die erſte Pflicht, welche ein Arzt bey einem ihm unbekannten Kranken zu erfüllen hat, beſteht darin, ſich nach ſeinem Stande und ſeiner Beſchäftigung zu erkundigen. Seeleute und Fiſcher erfordern vor allen die ſtrengſte Unterſuchung und die genaueſte Aufſicht, ſo wie die von der ſpaniſchen Küſte oder Gränze kommenden Fremden. Der Arzt wird, wenn er ſie befrägt, ſich einige Fuß von ihnen entfernt halten, und ſie nicht eher anrühren, bis er ſich überzeugt hat, daß die Krankheit nichts Verdächtiges hat. Im entgegengeſetzten Falle wird er den Einwohnern des Hauſes Verhaftung in demſelben ankündigen, und die Behörde ſogleich davon benachrichtigen.“

„Der Arzt muß eben ſo klug als zurükhaltend in ſeinen Nachforſchungen und Fragen ſeyn, um nicht eine unnütze oder übel angebrachte Furcht zu verbreiten. Längere Erfahrung (l'habitude de l'art) lehrt hinreichend, was man in ſolchen Fällen zu thun hat, um zur Kenntniß der Wahrheit zu gelangen.“

„Die erſten Kennzeichen, welche ſich an den vom gelben Fieber ergriffenen Lazaretkranken darboten, ſind Kopf- und Kreuzſchmerzen, Froſt, Schwindel, Neigung zum Brechen, Schwäche in den Beinen. Bald geht der Ekel in Erbrechen gelbgrünlicher Stoffe über, mit Beängſtigung, und mehr oder minder ſtarkem Schmerze in der Herzgrube. Die Schwäche der Beine nimmt zu, verwandelt ſich nach einigen Tagen in Kraftloſigkeit, während Kopf- und Kreuzſchmerzen bleiben. Einige Kranke haben zu Anfang zwey oder drey vollſtändige Anfälle eines täglichen Wechſelfiebers gehabt, und nachher entwikelte ſich die Krankheit mit allen ihren bezeichnenden oder den hervorſtechendſten Kennzeichen. Veilchenfarbige, geſchwollene, blutende Lippen und Zahnfleiſch wurden oft während der Krankheit beobachtet, und bildeten ſo zu ſagen ihren eigenthümlichen Charakter (caractère ſpécifique).“

„Es iſt ohne Zweifel unnütz, den Herren Aerzten bemerklich zu machen, daß man in vielen gewöhnlichen hitzigen Krankheiten, die nähmlichen Kennzeichen antrifft, welche wir eben bemerkt haben, und die dem gelben Fieber in den Antillen ſo wie in Europa angehören, wenn es im Anfange iſt. Sie würden daher Unrecht thun, ihre Kranken zu beunruhigen, ehe ſie ſich durch eine vorhergegangene, ſehr überlegte Unterſuchung verſichert haben, daß ſie in ihren Augen ein Zeichen von epidemiſcher oder anſtekender Krankheit darbieten.“

Es würde leicht ſeyn nachzuweiſen, wie die in dem vorliegenden Unterrichte des Geſundheitsrathes gegebene, und als Leitſtern aufgeſtellte Beſchreibung der im Lazarete vorhandenen Krankheit, da ſie grade der beyden bezeichnendſten

Erſcheinungen des gelben Fiebers, des ſchwarzen kaffehſatz-artigen Erbrechens und des Gelbwerdens der Haut nicht erwähnt, höchſt unvollſtändig und nicht auf daſſelbe paſſend ſeyn müſſe; wenn nicht die Behörde ſelbſt einige Zeilen weiter ſagte, „daß man in vielen gewöhnlichen hitzigen Krankheiten, die nähmlichen Kennzeichen antrifft.“ Wie man aber einerſeits hieraus ſchon auf die Ungenauigkeit der Schilderung der im Lazarete herrſchenden Krankheit ſchlieſſen kann, wird man andrerſeits dieſe ſehr begreiflich finden, wenn man weiß, wie der Geſundheitsrath zu dieſen Nachrichten über dieſelbe gelangte. Sie wurden nähmlich dem einzigen Mitgliede deſſelben, der zugleich Lazaretarzt iſt, dem Dr. Robert *) durch Barral, den Gehülfen (élève) eines Doktors der Wundarzneykunde mitgetheilt, dem man geſtattet hatte, ſich zur Behandlung der Kranken im Lazarete einzuſchlieſſen, während man den Dr. der Arzney-kunde Sarmet, der das nähmliche großmüthige Anerbieten that, zurükwieß.

Mehr noch wird aber die Unſicherheit und Ungründ-lichkeit des Benehmens des Geſundheitsrathes aus folg-endem Vorfalle hervorgehn. Zu dem oben erwähnten, am 24ſten December nach dem Lazarete gebrachten Dominikus Lampray, wurde nachdem er bereits vier Tage krank ge-weſen war, am 23ſten September des Morgens der Dr. Sue gerufen. Er fand ihn auf dem Rüken liegend, mit rothem Geſichte, weiſſer, feuchter Zunge, ſaurem Geſchmake

*) Dieſer Dr. Robert iſt der Verfaſſer einer franzöſiſchen Schrift unter dem Titel: „Megalanthropogeneſis oder die Kunſt, groſze Menſchen zu erzeugen.“ — — —

im Munde, vollem, ſtarkem, beſchleunigtem und regelmäſſigem Pulſe, natürlichem Athmen. Der Kranke klagte über Kopfſchmerz und Schmerz in der Herzgrube, hatte Neigung zum Brechen und in der Nacht mehrere grünliche Stühle gehabt. Er war bey vollkommener Beſinnung. Dr. Sue, der die Krankheit, den eben angegebenen Erſcheinungen gemäß, für nichts weniger als gelbes Fieber hielt, machte die von ihm nöthig befundenen Verordnungen. Aber wie groß war ſein Erſtaunen und das aller Aerzte zu Marſeille, als am nähmlichen Abende, in Einverſtändniß mit den Geſundheitsaufſehern, von der Obrigkeit ihm, und dem Wundarzte Menard, der dem Kranken Blutigel geſetzt hatte, häusliche Haft angekündigt wurde, in der ſie ſechszehn Tage verharren mußten. Gewiß das zwekmäſſigſte Mittel, um beym Ausbruche einer Seuche den Aerzten die Ausübung ihrer Pflicht zu verleiden und zugleich auf der andren Seite, wenn hier Anſtekung vorhanden oder möglich geweſen wäre, keineswegs hinreichend deren Verbreitung zu hemmen.

Was aber dieſem ſchwachen, ſchwankenden und feindſeeligen Betragen des Marſeiller Geſundheitsrathes die Krone aufſetzt, und ſein wohlgefühltes Bewußtſeyn, nicht gehandelt zu haben wie er ſollte, unwiderleglich beurkundet, iſt ſeine Benutzung der franzöſiſchen Preßgeſetze zur Unterdrükung der Wahrheit des Nichtvorhandenſeyns des gelben Fiebers und der Ungehörigkeit ſeiner Maasregeln. Da nähmlich in Frankreich alle in beſtimmten Zeiträumen erſcheinenden Schriften einer Cenſur unterworfen ſind, ſo wurde auf Veranlaſſung des Marſeiller Geſundheitsrathes, ein Aufſatz des dortigen achtungswerthen Arztes, Dr. P

M. Roux, der deſſen unkluges Benehmen ins Licht ſtellte, und welcher im September- und Oktoberſtüke des Observateur provençal des Sciences médicales erſcheinen ſollte, von der Cenſur geſtrichen. Dies hatte dann die natürliche Folge, daß dieſer Aufſatz als ſelbſtſtändige Abhandlung, für welche, unter Vorausſetzung der Verantwortlichkeit, Preßfreyheit Statt findet, gedrukt erſchien, und jetzt bereits in der zweyten Auflage vor uns liegt.

Wir glauben nun aus dem Vorhergehenden genügend dargethan zu haben,

1) daß die aus den Schiffen nach dem Lazarete gebrachten, angeblich am gelben Fieber leidenden Kranken, Kennzeichen darboten, die nach der eigenen Angabe des Geſundheitrathes auch in andren hitzigen Krankheiten angetroffen werden, während ihnen die das g. F. bezeichnenden, fehlten,

2) daß der aus der Stadt nach dem Lazarete als gelber Fieberkranker gebrachte Mann, gleichfalls nicht mit demſelben behaftet geweſen ſey,

3) daß demnach weder auf der Rhede, noch in der Stadt, noch im Lazarete von Marſeille das gelbe Fieber ſich im Jahre 1821 gezeigt habe,

4) daß die Geſundheitsbehörde zu Marſeille bey dieſer Gelegenheit erſt unwiſſend und ſchwach, und darauf willkührlich, ungerecht und despotiſch verfahren ſey.

Dennoch würden wir dieſes ganze Verfahren nicht mit ſolcher Ausführlichkeit geſchildert haben, hielten wir es nicht für nöthig, bey der von Frankreich ausgehenden und ſich immer weiter verbreitenden

Strenge der, Quarantäne genannten Ausſchlieſſungs- und Abſonderungsmaasregeln, vor dem übertriebenen und unwiſſenden Dienſteifer der unteren Behörden zu warnen. Ein Dienſteifer, der zu nichts führt, als das Beſtgemeinte verhaſſt, das Schwere noch ſchwerer, und das kaum zu Ertragende unerträglich zu machen. —

(Der Beſchluß folgt im nächſten Hefte.)

Digitized by Google

II. Auszüge.

1. Recueil de memoires de Chirurgie par le Baron D. J. Larrey etc. Paris, Compére, 1821, 8. xiv u. 319 S.

In der Vorrede erklärt der um die Beförderung und Erweiterung der Wundarzneykunſt ſo hochverdiente Verfaſſer, daß dieſe Sammlung von Denkſchriften die Ausbeute ſeiner ſeit der Herausgabe des vierten Bandes ſeiner Feldzüge, in dem ihm anvertrauten Krankenhauſe angeſtellten Forſchungen und Beobachtungen iſt, deren Zwek dahin ging, die Richtigkeit einiger über die Behandlung gewiſſer minder bekannter Krankheiten in demſelben von ihm vorgetragenen Lehrſätze zu beſtätigen.

Die erſte Denkſchrift betrifft die Anwendung der Moxa, welches heroiſche Mittel die Erfahrung als das am meiſten hülfreiche in mehreren ſonſt für unheilbar geachteten langwierigen Uebeln, als der Krümmung des Rükgrats, der Hüftgelenkskrankheit, der Lungenſucht und der Magenverhärtung kennen gelehrt habe, worüber er die Zeugniſſe einiger Schriftſteller anführt. Er wünſcht, daß die Anwendung dieſes vortrefflichen Mittels in Frankreich

weniger Widerſtand als bisher finden möge, welchen Wunſch Ref. für Teutſchland wiederholt, ihm aber unmöglich bey- ſtimmen kann, wenn er meint, daß die Pottſchen Fonta- nellen ſchmerzhafter als die Brenncylindrr wären. Hier hat der Eifer für die gute Sache den Verf. offenbar zu weit verleitet, doch läßt ſich allerdings von dem heftigeren Mittel gröſſerer Nutzen erwarten.

Die zweyte Denkſchrift betrifft den Sitz und die Folgen gewiſſer Krankheiten des Gehirns, als das Heim- weh, und die Urſachen der Verſchiedenheit der Zufälle, welche die Verletzungen der verſchiedenen Stellen dieſes Organs charakteriſiren, in welcher Hinſicht der Verf. be- ſonders die Aufmerkſamkeit der Leſer in Anſpruch nimmt, weil ſichere und unverwerfliche Erfahrungen der Arbeit zu Grunde gelegt ſind.

Der dritte Aufſatz über die Eigenthümlichkeit der Regenbogenhaut iſt die Ausführung der vom Verfaſſer früher bereits mitgetheilten von ihm gemachten Entdek- ung, über die wahre Urſache der Beweglichkeit dieſes Theils, und ſeiner krankhaften Abweichungen.

Der vierte Aufſatz verbreitet ſich über die Wunden des Unterleibes mit Verletzung der Eingeweide, und der fünfte endlich betrifft die Brüche des Schenkelbeinhalſes, zu deren Heilung der Verf. einen neuen Verband ange- geben hat.

Von der Anwendung der Moxa.

Des Verf. Feldzüge in der neuen Welt, in Aegypten und Syrien hatten ihm Gelegenheit verſchafft, ſich von der Wahrheit deſſen zu überzeugen, was Reiſende und Schrift-

ſteller von dem groſſen Nutzen ſagen, den die Bewohner jener Gegenden von der Anwendung dieſes Mittels ziehen, weshalb er denn in der Ausübung ſeiner Kunſt jede Gelegenheit es anzuwenden ergriff, nachdem er über die Natur der Krankheiten, welche es zu erfordern ſcheinen, nachgedacht hatte. Er beobachtete deſſen Wirkungen mit Aufmerkſamkeit, ſelbſt in den Leichen derer, die er nicht damit zu heilen vermochte, und die glänzenden und ausgezeichneten Erfolge, welche er in einer Menge von verzweifelten Fällen davon erhielt, bewogen ihn in dieſer Arbeit ſie abermals dem Publikum mitzutheilen, welches gleich den Aerzten, die der Gelegenheit in groſſen Krankenhäuſern ſich zu üben entbehrend, Freunde der zuſchauenden Heilkunſt (médec. expectante) ſind, in einem ſchädlichen Vorurtheile gegen dieſes herrliche Mittel befangen iſt, während die Völker Aſiens und Aegyptens, mit dem größten Nutzen es nicht nur zur Heilung, ſondern auch zur Vorbeugung einer Menge jeder andren Kunſtanwendung widerſtrebender Krankheiten gebrauchen, wozu aber die richtige Anwendung deſſelben eine unerläßliche Bedingung bleibt, die der Verf. ausmittelte, indem er zu der Einfachheit und Vollkommenheit ſeines Gebrauchs bey den Chineſen und Aegyptern zurükkehrte *). — Er bedient ſich einer

---

*) Die Nachricht vom erſten arzneylichen Gebrauche der Moxa in Europa, welche nicht erſt durch Ponteau in der erſten Hälfte des achtzehnten Jahrhunderts (Dictionnaire des Sciences médicales, Bd. 34, S. 480 ff.) eingeführt wurde, findet ſich in einem Buche, wo man ſie ſchwerlich ſuchen möchte, in Sir William Temple's Miscellanea. (London 1705, 8.) Erſter Theil, S. 185—232, in einem, Nimwegen,

zolllangen Walze von gekrazter Baumwolle, die er mit einem Stükchen feiner Leinwand umwikelt, von verſchiedener

---

den 18ten Juny 1677, überſchriebenen und an Herrn v. Zulichem gerichteten Schreiben. Sir Will. Temple, dieſer groſſe und achtungswerthe Staatsmann, erzählt darin, er habe ſich zur Zeit der Nimweger Friedensverhandlungen (alſo im Jahre 1672) im Februar im Haag aufgehalten, und dort, als er eben nach Nimwegen abreiſen wollte, zum erſtenmale in ſeinem Leben, im 47ſten Jahre, im Gelenke des rechten groſſen Zehen Gicht bekommen. Er war ſehr eilig nach jenem Orte zu gedrungen, und beſchloß daher, den Rath des Herrn v. Zulichem zu benutzen, der ihm von einem aus Indien kommenden, auf den ſchmerzhaften Theil zu ſetzenden Mooſe erzählte, welches man mit einer wohlriechenden, indiſchen Lunte anzünde und herunterbrennen laſſe. Dieſes Mittel, welches man Moxa nenne, ſey in einer kleinen Schrift eines holländiſchen Predigers in Batavia beſchrieben, welcher, als er ſehr von der Gicht geplagt wurde, auf dieſe Weiſe von einem alten indiſchen Weibe geheilt ward. Der Verfaſſer habe dieſe Schrift zum Beſten ſeiner Landsleute verfertigt, und eine Parthey von dieſem Mooſe und den Lunten an ſeinen Sohn in Utrecht geſchikt, um ſie zu verkaufen. Nachdem Sir William Temple an dem kleinen, ihm geliebenen Buche Gefallen gefunden hatte, ſandte er ſeinen, hiermit übereinſtimmenden Leibarzt, Dr. Theodor Coledy, einen Teutſchen, nach Utrecht, um Moxas zu kaufen. Bey ſeiner Rükkehr von dort, wo er das Abbrennen derſelben an ſeiner eigenen Hand verſucht hatte, ſetzte er eine auf das Gelenk von Sir Will. Temple's krankem Zehen. Bey der erſten Moxa ſchien der Schmerz etwas abzunehmen, bey der zweyten verminderte ſich die Geſchwulſt und er konnte den Zehen etwas bewegen, bey der dritten konnte er endlich wieder gehn. Er verband die Wunde auf die im Buche vorgeſchriebene Weiſe mit gequetſchtem Knoblauch und Diapalmapflaſter darüber. Nach 24 Stunden hatte der Knoblauch eine groſſe Blaſe gezogen, welche geöffnet wurde, indem etwas Waſſer herauslief, und ſo drey Tage hintereinander, in denen ſie ſich immer wieder füllte, obgleich die

dem Zweke entſprechender Dike, und hat ein eigenes Werkzeug erdacht, um ſie an den leidenden Theil zu halten. Dieſes beſteht aus einem metallenen, mit einer Handhabe verſehenen Ringe, dem er drey Füßchen von Ebenholz als einem ſchlechten Wärmeleiter gegeben hat, in welchen er die Walze ſtekt, deren Verbrennen er, wenn ſie am oberen Ende angezündet worden, durch ein Blasrohr langſam unterhält. Um eine ausgedehnte Wirkung des Mittels zu verhüten, bedekt er die Gegend, wo er ſie anbringen will,

---

Wunde bloß mit Diapalmapflaſter verbunden ward. Die Stelle troknete nun, die Geſchwulſt nahm immer mehr ab, war nach ſechs Wochen vergangen und Sir William, der ſeit dem Abbrennen der dritten Moxa keinen Schmerz mehr empfunden hatte, gänzlich geheilt.

Bald darauf wurde der Geſandte des Herzogs von Lothringen Serinchamps von Gicht im Knie befallen, Temple rieth ihm, ſich der Moxa zu bedienen, Dr. Coledy ſetzte ſie ihm, und das Uebel wich. Eben ſo ging es bey einem Mädchen in Sir William's Hauſe, die an Zahnſchmerz litt.

Herr v. Zulichem erzählte ihm nun, daß dieſe Vorfälle ſo viel Verwunderung erregt hätten, daß einige Mitglieder des Gresham-Collegiums das kleine holländiſche Buch ins Engliſche überſetzten, und Sir William um Mittheilung einer Erzählung ſeiner Heilung erſuchten. Dieſen Wunſch erfüllte er dann ſpäterhin, nachdem er ſich noch im September des nähmlichen Jahres, von einem neuen Gichtanfalle am Gelenke des linken großen Zehen, durch vier Moxas in ſechs Tagen, und im folgenden März, von einem dritten Anfalle an der erſten Stelle durch drey Moxas, ohne einen ganzen Tag das Zimmer zu hüthen, befreyt hatte. In dieſen beyden letzten Anfällen ließ er den Knoblauch weg, und legte das bloſſe Diopalmapflaſter auf die Stelle, welche bald verheilte. Seitdem blieb er bis zur Niederſchreibung dieſes Aufſatzes mehr als vier Jahre ſpäter, ganz von der Gicht befreyt.

J.

vorher mit einer wohl befeuchteten Kompreſſe, in der ſich ein der Dike der Walze entſprechendes Loch befindet, welches nur den zu brennenden Punkt frey läßt. Gleich nach der Anwendung tröpfelt er flüchtigen Salmiakgeiſt unmittelbar aus der Flaſche auf die gebrannte Stelle, um der tiefgehenden Entzündung und der ſtarken Eiterung vorzubeugen, welche ſonſt die Folgen davon ſeyn würden.

Den Schriftſtellern zufolge kann man die Moxa zwar auf allen Theilen des Körpers anwenden, der Verf. glaubt aber bey mehreren dieſelbe verbieten zu müſſen, und zwar, 1) der ganze nur mit Haut und Schädelhaut (pericranium) bedekte Theil des Schädels, wo deren Wirkungen und noch mehr die des Glüheiſens zu unmittelbar auf die Hirnhäute und das Gehirn ſelbſt einwirken würden. 2) Die Augenlieder, die Naſe, die Ohren, der Kehlkopf, die Luftröhre, das Bruſtbein, die Bruſtdrüſen, die weiſſe Linie und die Zeugungstheile, mit Ausnahme des Mittelfleiſches, wo man ſie am Urſprunge der Harnröhre, um Stokungen dieſer Theile, nahmentlich der Vorſteherdrüſe zu zertheilen, anwenden möchte. 3) Die Stellen, wo Sehnen unmittelbar unter der Haut liegen, und die Gelenke, deren Kapſel man beſchädigen könnte.

Die Eigenthümlichkeiten der Moxa ſind von denen des Glüheiſens verſchieden, deſſen Wirkungen ſich auf den vom Feuer berührten Flek zu beſchränken ſcheinen, der der Gröſſe und Dike, ſo wie der Länge ſeiner Anwendung verhältnißmäßig, in mehr oder minder ausgedehnten Graden getödtet iſt. Ihm folgt ein heftiger durchdringender Schmerz, zuweilen die Zerſtörung der Nerven welche unter der Haut liegen, und eine äuſſerſt reichliche Eiterung,

während die Moxa langſam abbrennend minder ſchrekend, und allmäliger ſchmerzend iſt. Auſſerdem ſcheint dieſes Mittel den Theilen, an die es gebracht wird, mit einer verhältnißmäſſigen Menge Brennſtoffs (calorique) ein flüchtiges, ſehr thätiges, aus der brennenden Baumwolle ſich entwikelndes Grundweſen mitzutheilen, und in Beyder, durchs Anblaſen ſtärker entwikeltem Gefolge, die Aufregung und Reizung immer weiter, ſich bis zu den tiefſten Theilen hin zu verbreiten, die Thätigkeit der geſchwächten oder gelähmten Nerven wieder herzuſtellen, und den Krankheitsſtoff zu zerſtreuen. Wünſcht man deshalb nur eine oberflächliche Wirkung von dem Brenncylinder, ſo mag man ihn mit Percy, ohne ihn anzublaſen, abbrennen laſſen. — Der erſte Grad der Hitze bewürkt mehr ein angenehmes als ein ſchmerzhaftes Gefühl, welches leztere ſich allmälig ſteigert und zulezt freylich ſehr heftig wird. Indeſſen wird der Kranke doch weniger davon leiden, weil er allmälig dazu vorbereitet wird, und bey der Wiederholung des Mittels tröſtet ihn das Bewüßtſeyn, daß die unmittelbar darauf folgende Anwendung des flüchtigen Salmiakgeiſtes den Schmerz auf der Stelle hebt.

Die Zahl der anzuwendenden Brenncylinder richtet ſich nach der Beſchaffenheit und dem Alter der zu heilenden Krankheit. Man kann entweder nur einen zur Zeit oder jedesmal zwey anwenden, aber zwiſchen jeder Anwendung läßt man mehrere Tage hingehen, weil die Nachwirkungen (effets intérieurs) derſelben der Einwirkung mehrerer zu gleicher Zeit und auf dieſelbe Gegend geſetzter die Waage halten, und dieſe, abgeſehen von dem zu groſſen kaum zu ertragenden Schmerze, auch eine zu häufige Eiter-

ung bewirken würden. Feuchtes Wetter begünſtigt die Wirkung des Mittels weniger als trokneſ und helles, welches man deshalb vorzugsweiſe wählen muß; auch unterſtützt man deſſen heilſame Kraft in manchen Fällen dadurch, daß man trokne und blutige Schröpfköpfe ihm vorangehn, und paſſende innere Mittel darauf folgen läßt.

Der Verf. kömmt nun zu den einzelnen Krankheiten, gegen die er die Moxa angewendet hat. Er fängt mit denen der Sinneswerkzeuge an, und ſpricht im 1ſten § von den Fehlern des Geſichts.

Unthätigkeit in den Häuten des Augapfels, beginnender grauer Staar, Schwäche oder kürzlich eingetretne Lähmung der Sehnerven, zeigen die Anwendung der Moxa an. Man wählt dazu den Lauf der Nerven, welche mit denen des Auges in der genaueſten Verbindung ſtehen, als da ſind der Stamm und die Hauptäſte des Geſichtsnerven, die des Oberkinnbaken: (maxillaris superioris) und des Stirnnerven (frontalis). Der erregenden Kraft des Brenncylinders kann man, wenn man will, eine ableitende zugeſellen, wenn man Eiterung eintreten läßt, und der Heilkünſtler kann die Fälle, wo dieſe nöthig und nützlich iſt, leicht von denen unterſcheiden, wo ſie überflüſſig oder ſchädlich ſeyn möchte. Er hat den ſchwarzen Staar in ſeinem Fortſchreiten damit gehemmt, und ihn in einzelnen Fällen damit geheilt, wovon er den merkwürdigſten Fall mittheilt. Er betrifft ein Kind, welchem man im harten Winter die Haare ſehr kurz abgeſchoren hatte, und welches bald darauf barfuß den Marſch von Corunna nach Valladolid mit dem Engliſchen Heere, in dem ſein Vater als Unteroffizier diente, mitgemacht hatte. Es war darauf ein ſchwarzer

Staar erfolgt, wobey aber das Sehloch ſeine Beweglichkeit behalten hatte. Nach einem warmen Seifenbade wurde es mit bittern ſchweißtreibenden Mitteln behandelt, und dann eine Moxa auf dem Geſichtsnerven hinter dem Winkel der Kinnlade abgebrannt. Hierauf wurde eine Kamferſalbe in den Kopf eingerieben und dieſer mit einer wollenen Mütze bedekt. Nach dem zweyten Cylinder bekam das Kind Lichtempfindung, nach dem vierten unterſchied es ſchon die Gegenſtände und die Farben, und nach dem ſiebenten endlich ſah es vollkommen wieder.

Sollte mit der Lähmung des Auges zu gleicher Zeit Ueberfüllung mit Blut in den Gefäſſen deſſelben Statt finden, ſo thut man gut, der Moxa blutige Schröpfköpfe an die Schläfen, an den Naken oder die Schultern vorher zu ſchiken, oder allenfalls eine Ader zu öffnen, welche Blutentziehungen auf jeden Fall der durch Blutigel vorzuziehen ſind, weil dieſe ein Austreten des Blutes, wenn ſie dem Auge nahe angebracht werden, veranlaſſen, was die Stokungen und Schwäche der Bindehaut vermehrt. Man kann auch die Wirkung der Moxa durch gewürzhafte, zertheilende, trokne und feuchte Bedämpfung des Auges unterſtützen, durch Waſchung der Augenlieder mit kamferhaltigem Weingeiſt, und durch elektriſches Funkenſprühen auf das obere Augenlied, auf welches man die Moxa nicht ſetzen kann.

§. 2. Verluſt des Geruchs wurde in keinem Falle durch Moxa gehoben. §. 3. Auch auf den Geſchmaksſinn hatte ſie keine Wirkung.

§. 4. Gehör, Stimme und Sprache können unter mancherley Umſtänden durch die Anwendung der Moxa

auf den Lauf der Geſichtsnerven wieder hergeſtellt werden. Beſonders da, wo ſchleunige Veränderung der Wärme des Körpers oder der Einfluß einer feuchten Luft auf das Ohr die krankmachende Urſache geweſen. Die wärmeerzeugende Aufregung (excitation calorifére) dieſes Reizmittels pflanzt ſich um ſo leichter bis zu dem Gehörnerven fort, als dieſer genaue Verzweigungen mit dem kleinen ſympa- thiſchen hat. Der Verf. führt einen Fall von gänzlicher Taubheit mit Stimmloſigkeit verbunden an, den er mit der Moxa heilte, nachdem er ihr blutige Schröpfköpfe vorangeſchikt hatte.

§. 5. Lähmungen der Muskeln, mit und ohne heft- iges Nervenleiden (neuralgie). Wenn anhaltende fortdau- ernde Krämpfe gewiſſer Muskeln, (wodurch der tic douloureux charakteriſirt wird), chroniſch geworden, ſo ſind Brenncylinder, welches auch die Urſache der Krankheit seyn möge, vollkommen angezeigt, müſſen aber ſo nah als mög- lich dem Sitze des Uebels, und auf dem Laufe der betheil- igten Nerven angebracht werden. Ihr Leiden beſteht in einer anhaltenden entzündlichen Säfteanhäufung der Nerv- enhüllen, auf welche das Brennen erregend einwirkt, da- durch eine heilſame Ableitung des Krankheitsſtoffs, welche deren Gewebe verſtimmt (altère) macht, und ſo den freyen Durchzug der Nervenflüſſigkeit wieder herſtellt. (Ref. hat abſichtlich hier die Worte des Verf. möglichſt genau wiederzugeben geſucht, um deſſen Theorie der Krank- heit dem Leſer vorzuführen, ob er gleich ſo wenig wie dieſer ſie für die richtige anerkennt was aber, wenn nur das Mittel hilft, deſſen Güte nicht verringert.) — Minder angezeigt ſind ſie in hitzigen Nervenleiden (neuralg. aiguës).

die aus ſich ſelbſt ſich entwikeln (provenant des causes spontanées), und im Starrkrampfe, weil ſie die Reizung und den Starrkrampf vermehren. Hier hat ſie der Verf. ohne Nutzen verſucht, aber mit Glük in Fällen des ſonſt für unheilbar gehaltenen Geſichtsſchmerzes (tic douloureux). Er führt davon drey Fälle an. Der erſte betrifft einen jungen Soldaten, der einen Stoß mit einem Rappier auf das Jochbein erhalten hatte. Alle andren Mittel waren ſechs Monathe lang fruchtlos geblieben. Sechs Brenncylinder, nach einander auf den Lauf des Suborbitalnerven geſetzt, befreyten den Kranken für immer von den unwillkührlichen, krampfigen und faſt unaufhaltſamen Zuſammenziehungen des ergriffenen Theiles.

Der zweyte Kranke war eine ſeit mehrern Jahren mit einem Geſichtsſchmerze geplagte Frau, der ſeinen Heerd vor dem rechten Ohre hatte, und von da aus in auseinanderlaufenden Strahlen in der Richtung der Zweige des Schläfennerven, nach der Stirne und nach den Augenliedern hin ſich erſtrekte. Die Anfälle traten abſatzweiſe aber äuſſerſt heftig ein. Kopfſchmerzen, heftiges Herzklopfen, Beklemmungen, Zukungen und Eiskälte der Glieder waren in ihrem Gefolge, die Augenlieder ſchloſſen ſich während derſelben, und eine Menge gerühmter Mittel waren bereits vergebens dagegen angewendet worden. Bey einer genauen Unterſuchung fühlten ſich die Hauptzweige des Schläfennerven, wie dünne Geigenſaiten an, und der leiſeſte Druk auf dieſelben bewirkte die heftigſten Schmerzen. Nach einer nicht angegebenen allgemeinen Behandlung ſetzte der Verf. drey kleine Cylinder auf den Stamm und die Hauptzweige des Geſichtsnerven, und

ſechs chineſiſche Moxas, (d. h. aus den von ihren Gerippen abgeſtreiften und im Mörſer zerſtoſſenen Blättern der Artemisia Chinensis bereitete Brenncylinder), auf die angegebnen geſpannten Aeſte. Auf jedes Brennen folgte Beſſerung und endlich gänzliches Verſchwinden der Zufälle.

Der dritte Fall betrifft auch ein Frauenzimmer, wo der Geſichtsſchmerz die ganze Hälfte des Antlitzes einnahm, und mit einem beginnenden Halbſchlage derſelben Seite, der ſich beſonders während der Anfälle äuſſerte, vergeſellſchaftet war. Eilfmalige Wiederholung des Brennens ſtellte ſie vollkommen wieder her.

§. 6. Die eigentliche Lähmung (paralysie proprement dite) beſchränkt ſich zuweilen nur auf Schwäche der ortbewegenden Kräfte, ohne daß das thieriſche Empfindungsvermögen dadurch leidet, zuweilen aber, obgleich viel ſeltener, iſt dieſe letztere Fähigkeit völlig aufgehoben, während die Zuſammenziehungskraft der Muskeln ungehemmt bleibt. Zuweilen ſind beyde Kräfte zugleich ertödtet, was dann eine ganz vollſtändige Lähmung iſt. Bisweilen iſt auch das Empfindungsvermögen geſteigert, während die Reizbarkeit vermindert iſt, was ſich durch Schmerz und widernatürliche Bewegungen der leidenden Theile ausſpricht. In den erſteren Fällen ſcheint der Krankheitsſtoff auf die Subſtanz der Hirntheile ſelbſt, aus denen die Nerven der Bewegung, oder die des thieriſchen Empfindungsvermögens ihren Urſprung nehmen, zu wirken, oder auf deren eignes Gewebe, ſo daß dieſe Nervenſubſtanz, nachdem ſie alle Zeiträume der Krankheit und die ihnen entſprechenden Verwandlungen durchgegangen, zuſammenſchrumpft und ihre eigenthümliche Lebenskraft einbüßt,

was dem Verf. Leichenöffnungen deutlich gezeigt haben. Er verſuchte auch dagegen die Brenncylinder, und erhielt ſeinen Wünſchen entſprechende Ergebniſſe. Da er glaubt, daß eine Art von Entzündlichkeit der Nervenhüllen der Verderbniß ihrer Subſtanz ſich beygeſellt, ſo betrachtet er die Eiterung, welche dem Cylinder nachfolgt, als ein Mittel, dieſe durch Entleerung abzuleiten und zu zertheilen, und läßt ſie in dieſen Fällen eintreten, beugt ihr aber vor, wo er es mit einer einfachen Lähmung zu thun hat. In den meiſten Fällen findet er es rathſam, dem Brennen blutige Schröpfköpfe vorhergehen zu laſſen, und theilt Fälle mit, wo ſein Mittel ſich hülfreich bewies.

Der erſte betrifft einen ſeit drey Jahren, in Folge von Erſchöpfung ſeiner Kräfte, von Gliederlähmung, in Verbindung mit Nervenleiden (neuralgie), welches ſich durch Unfähigkeit zu ſtehen, zu gehen, heftige faſt unaufhörliche Schmerzen, Zittern und Schwinden der unteren Gliedmaaſſen, Schlafloſigkeit und Aergerlichkeit im höchſten Grade ausſprach, befallenen Mann. Vergebens waren alle zwekdienlichen Mittel dagegen angewendet worden, und die Krähenaugen hatten das Nervenleiden erhöhet, ohne die Spannkraft der Muskeln zu vermehren. Ueberhaupt verwirft der Verf. dieſes Mittel, als ſeinen Erfahrungen gemäß, immer ſchädlich in Lähmungen wirkend, was auch andre Aerzte davon rühmen mögen. (Ref. freut ſich, hier von einem ſo würdigen und offenherzigen Arzte die Beſtätigung deſſen zu leſen, was er ſelbſt über dieſes Mittel im Hamburg. Magaz. f. d. a. Litt. d. Heilk. B. 1, St. 4, S. 62 u. 63 bey der Beurtheilung des Auf-

ſatzes von Fouquier über die Krähenaugen bereits als Warnung gegen deren Gebrauch geäuſſert hat).

Nach der Anwendung von Schröpfköpfen auf die Lendengegend, und den Lauf der bedeutendſten Nerven der unteren Glieder, ſchritt der Verf. zum Gebrauche der Moxa, deren er immer zwey zur Zeit ſetzte, und zwar die erſte auf den 10ten und 11ten Rükenwirbel, wo die Krankheit ihren Brennpunkt zu haben ſchien, weil die Stachelfortſätze derſelben vorſprangen und beym Anfühlen ſchmerzten. Auch beſänftigten ſie ſofort die Schmerzen, und nach den beyden folgenden trat ſogleich Bewegungsfähigkeit der Beine ein. Jede neue Anwendung, die immer nach einem Zwiſchenraume von 5 bis 6 Tagen geſchah, brachte den Kranken der Geneſung näher, und nach dem zwey und dreyſſigſten Cylinder war der Kranke völlig geheilt, ſo daß er wieder vollkommen gut gehen konnte, aller Schmerzen entledigt war, und ſeine Beine ihren natürlichen Umfang faſt wieder erhalten hatten. Bemerkenswerth dabey waren Zukungen, denen durch Galvanismus in abgeſetzten Gliedern hervorgebrachten ähnelnd, welche bey jedem abgebrannten Cylinder ſich einſtellten.

Der zweyte und dritte Fall betrifft zwey junge Soldaten, die an Lähmung des Vorderarms und der Hand, in Folge erhaltener Kugeln litten, womit Nervenleiden vergeſellſchaftet war, welches bey dem einen eine ſolche Höhe erreicht hatte, daß er das Abnehmen des Gliedes verlangte. Nachdem ſchon alle in ſolchen Fällen üblichen Mittel vergebens angewendet waren, wurden beyde durch Brenncylinder, auf die Narben der Wunde und den Lauf der Nerven, völlig wiederhergeſtellt.

Der Halbſchlag des Geſichtes war bisher für unheilbar gehalten worden, und die Anwendung der Moxa dagegen ſogar von Schriftſtellern unterſagt worden, weil wirklich ihre Anwendung nach der bisher üblichen Weiſe von ſchlimmeren Folgen, als die Krankheit ſelbſt, begleitet geweſen war. Aber wie der Verf. ſie brauchen gelehrt, nähmlich von kleinerem Umfange, und gleich hinterher durch flüchtigen Laugenſalzgeiſt am Vereitern gehindert, darf man ſie getroſt auch an dieſem Theile anbringen. Auf dieſe Weiſe heilte er mehrere junge Soldaten, die von dieſem Uebel als Folge feuchter Beywachten befallen waren, bey denen das Auge der ergriffenen Seite während des Schlafs geöffnet blieb, der Mundwinkel der geſunden Seite zuſammengezogen war u. ſ. w. Aber für beſonders merkwürdig erklärt er, und wir mit ihm, die Heilung eines jungen Frauenzimmers, welches dieſelben Erſcheinungen darbot, die aber aus einer andren Quelle entſprangen, da ſie in der früheſten Kindheit der ſiebzehnjährigen, ſehr zarten Kranken, in Folge eines Wurmfiebers entſtanden waren. Elektricität und Sprützbäder waren bereits vergebens dagegen angewendet worden, und das ſonſt ſehr hübſche Mädchen, wurde dadurch beſonders wenn es lachte, höchſt entſtellt. Sie hatte den Muth, ſich ſiebzehn Brennzylinder ſetzen zu laſſen, und wurde dadurch belohnt, daß ſich ihre ſämmtlichen Zufälle darnach verlohren, die Mundwinkel gleich ſtanden, die vorher faſt unverſtändliche Ausſprache ſehr deutlich wurde, und nur die gänzliche Schlieſſung der Augenlieder ein wenig mangelhaft blieb. Die Borken der kleinen vom Verf. angewendeten Brennzylinder trokneten durch die unmittelbare Anwendung des Salmiakgeiſtes

zuſammen, fielen den 10ten bis 13ten Tag in kleinen ſchwärzen Schuppen ab, und hinterließen nur ſehr kleine röthliche Narben, die durch Waſchen mit Seife mit der Zeit gänzlich ſchwanden. (Ref. kann nicht umhin, hier eines Falles ähnlicher Art zu erwähnen, den er im Jahre 1809 in Charkow ſah, und den ſein Freund, der dortige, der gelehrten Welt durch ſeine Schriften rühmlichſt bekannte Prof. Pilger, mittelſt des Galvanismus heilte. Die Kranke war ein ſechszehnjähriges, gleichfalls ungemein ſchönes, übrigens völlig geſundes Ruſſiſches Fräulein, das ſeit ſeiner zarteſten Kindheit an einer Lähmung des rechten Mundwinkels von unbekannter Urſache gelitten hatte, die ſo ſtark war, daß, während die übrigen Zähne alle ganz regelmäſſig ſtanden, der Spitzzahn aus Mangel an Widerſtand der weichen Theile ſich der waagerechten Stellung zu nähern anfing. Pilger bediente ſich einer Batterie zehn Zoll im Durchmeſſer haltender Platten, deren Wirkung er durch allmäliges Vermehren der Paare derſelben ſteigerte, und befreyte ſie in vier Monathen von dieſem ſo entſtellenden Uebel völlig.)

Hartnäkiger als dieſes Leiden iſt der Halbſchlag der Glieder, und wenn er lange gedauert hat, wird er nicht leicht geheilt, weil die Theile des Gehirns und des Rükenmarks, die der Heerd der Krankheit ſind, auſſer dem Bereiche der Mittel liegen, beſonders wenn die Kranken fett ſind. Sind ſie aber mager, und iſt das Leiden auch noch neu, ſo läßt es ſich wieder heben. Der Verf. hat eine Menge Krieger, welche vom Halbſchlage als Folge der ungeheuren Kälte, die ſie im Ruſſiſchen Feldzuge ausgeſtanden hatten, durch Brenncylinder, obgleich ſehr langſam

geheilt, die er ihnen längs der Seite des Rückgrats anbrachte, ſo wie er durch dieſes Mittel auch häufig Lähmungen der Muskeln der oberen Gliedmaaſſen gehoben hat, die durch oberflächliche Verwundungen entſtanden waren, aber die Zweige der Halsnerven betroffen hatten. Wenn ſich dann Rükfälle zeigten, wiederholte er das Mittel mit gleich gutem Erfolge auf die Narbe und den Lauf der Nervenzweige. Ein junger Soldat hatte einen oberflächlichen Stich über dem Schlüſſelbeine in dem Dreyeke, welches die äuſſere Hälfte des Knochens mit dem Acromion bildet, erhalten, und die Folge davon war eine Aufhebung des Empfindungsvermögens der Schulter und der äuſſeren Seite des Arms und der Hand, ſo daß man dieſe Theile ſtechen, kneipen und brennen konnte, ohne daß der Kranke es im mindeſten fühlte, während alle Bewegungen derſelben vollkommen ſtark und regelmäſſig erfolgten. Muthmaaßlich waren hier nur einige Zweige der Halsnerven, welche die Hautnerven hergeben, verlezt, während die, welche die Muskeln dieſer Theile verſehen, tiefer liegen und aus dem Rükenmarke entſpringen. Auf dieſe anatomiſchen Thatſachen geſtüzt, wendete der Verfaſſer blutige Schröpfköpfe und drey Brenncylinder auf die bereits vernarbte Wunde und den Lauf der Nerven an, und ſtellte dadurch den Kranken in wenigen Wochen wieder her.

Die auf die Muskelthätigkeit ſich beſchränkende Lähmung der unteren Gliedmaaſſen kann Folge einer Erſchütterung des Rükenmarks ſeyn, oder eines theilweiſen Druks auf daſſelbe oder den Pferdeſchweif, welcher von einer durch Schwäche bewirkten Anhäufung von wäſſrigen oder blutigen Feuchtigkeiten in ihren Häuten bewirkt wird,

in welchem Falle dann keine Entzündlichkeit derſelben vor⸗ handen iſt, welche, wenn Nervenſchmerz damit verbunden iſt, Statt findet, und deshalb muß man dahin ſehen, daß die dagegen anzuwendenden Brennzylinder nicht zur Eiter⸗ ung übergehen. Man ſetzt ſie neben den Stachelfortſätzen, von dem Urſprungspunkte des Uebels bis zu den beyden Aushöhlungen des heil. Beins, auch auf den Lauf der Lendennerven, und zwar mit groſſem Erfolge, wenn das Uebel nicht ſehr eingewurzelt, und mit unwillkührlichem Abgange des Harns verbunden iſt, was ein ſehr übles Kennzeichen iſt. Der Verf. führt einen Fall an, in welchem die Lähmung mit verhinderter Harnausleerung verbunden war, ein Hervorſpringen der unterſten Rükenwirbel und die heftigſten Schmerzen dieſer Gegend Statt fanden, und alle organiſchen und ſenſitiven Verrichtungen äuſſerſt un⸗ vollkommen geſchahen. Durch Schröpfköpfe, einen be⸗ ſtändig getragenen elaſtiſchen Katheter und neun Brenn⸗ cylinder wurde der Kranke völlig geheilt.

§. 7. Handelt von den organiſchen Krankheiten, gegen welche der Verf. ſein Mittel mit groſſem Erfolge angewendet hat. Bey der idiopathiſchen Fallſucht, der Waſſerſucht der Gehirnhöhlen, dem langwierigen Kopf⸗ ſchmerze nud ähnlichen, muß die Moxa rund um die Grund⸗ fläche des Schädels her, und vorzüglich auf die Vereinig⸗ ungspunkte der Schuppennäthe, der Schlafbeine mit der Lambdanath geſetzt werden. Höher nach dem Wirbel zu iſt es unnöthig und ſelbſt ſchädlich, wie die Erfahrung be⸗ wieſen hat. Er führt nun mehrere Fälle an, wovon der erſte einen jungen Menſchen betrifft, der nach einem Falle auf den Kopf übel von Fallſucht heimgeſucht war, wobey

ſein Kopf ſehr geſchwollen war und ſeine geiſtigen Fähigkeiten, ſo wie ſeine Sinne ſehr gelitten hatten. Starke Blutentziehungen auch aus der Droſſelader, Eisumſchläge auf den Kopf, innerer Gebrauch des verſüßten Queckſilbers, Fußbäder und funfzehn Brenncylinder auf die Gegend der ehemaligen Fontanellen, ſtellten ihn innerhalb zehn Monathen wieder völlig her, (was Ref. wohl eine ſehr glükliche Kur, aber keine reine Erfahrung über den Gebrauch der Moxa nennen möchte, da auſſerdem noch Kamfer, Mohnſaft und Rinde innerlich gegeben wurden). Der zweyte Fall betrifft einen mit allen Zeichen der Gehirnhöhlenwaſſerſucht befallenen Grenadier, bey dem faſt die ganze Sehkraft erloſchen war und der Puls nur 45 bis 50 mal ſchlug, wobey aber die Seelenfähigkeiten gar nicht litten, ſo daß der Kranke genau erzählen konnte, ſein Uebel ſey von einem Sprunge in den Fluß, mit dem Kopfe voran, von einer bedeutenden Höhe herab entſtanden. Höchſt merkwürdig war dabey, daß er den Kopf mit der größten Sorgfalt gerade aufrecht halten mußte, weil, wenn er ihn nur im mindeſten neigte, ſogleich Todtenkälte ſämmtlicher Gliedmaaſſen eintrat, und Blutumlauf und Othemholen ſtokten. Blutentziehungen aus der Droſſelader und der Schläfeſchlagader, Eisumſchläge und zehn Brenncylinder, wovon man mehrere in Eiterung übergehen ließ, nebſt Queckſilbereinreibungen in die Fußſohlen ſtellten ihn völlig wieder her. Der dritte Fall betrifft eine Dame, welche von einer hitzigen Waſſerſucht der rechten Hirnhöhle befallen wurde, woraus Schlag und Lähmung der linken Seite entſtand, und deren endliche Heilung der Verf. am Ende des 15ten Monaths, mittelſt auf die Hinterhaupts-

beinshervorragungen und die Rükenwirbelſäule geſetzter Brenncylinder, erzielte. Der vierte, einen achtjährigen Knaben, der alle Kennzeichen eines chroniſchen Waſſerkopfs mit Vermehrung des Umfangs des Schädels darbot, und deſſen Schweſter an demſelben Uebel, wie die Oeffnung bewies, geſtorben war. Er wurde geheilt und ſein Kopf war nach dem Gebrauche der Cylinder auf die Seiten deſſelben und auf die Fontanellen, um ſechs Linien dünner geworden, was auch mit einem andren eben ſo alten Kinde der Fall war, das an demſelben Uebel litt, und den Gegenſtand der fünften Beobachtung ausmacht.

Sehr häufig hat der Verf. langwierige rheumatiſche Kopfſchmerzen, die allen andren Mitteln widerſtanden hatten, durch das ſeinige geheilt, aber er widerräth es und gewiß mit Recht, in allen Geiſteskrankheiten die mit ſtarker Aufregung verbunden ſind.

§. 8. Handelt von den Krankheiten der Bruſt, und zwar zuerſt von der Engbrüſtigkeit. Dagegen, vorausgeſetzt daß ſie nicht erblich oder im fehlerhaften Baue der Theile begründet war, ſondern als weſentlichen Charakter, Schwäche der Lunge zeigte, und die Krampfanwandlungen Folge der Stokungen oder verborgner Entzündungen in den Gefäſſen der Bruſtmuskeln und der Häute waren, hat er die Moxa häufig mit dem größten Erfolge angewendet. Man muß ſie hier zu beyden Seiten des Bruſtkaſtens auf die Anheftungspunkte des groſſen Bruſt- und des gezähnten Muskels, nach vorläufigen Schröpfköpfen ſetzen. Er theilt einen Fall von einem Frauenzimmer mit, das jedesmal nach übrigens regelmäſſig erfolgender Reinigung, von den heftigſten aſthmatiſchen Beſchwerden ergriffen wurde, die

ſie mehreremale dem Erſtiken nah brachten, und die er innerhalb acht Monathen völlig durch die wiederholte Anwendung der Moxa hob. Auch nervöſes Herzklopfen, von Schwäche dieſes Organs und des Rükenmarks herrührend, hat die Moxa oft geheilt.

§. 9. Die Moxa iſt auch gegen alte Katarrhe und chroniſche Entzündungen der Bruſthäute hülfreich, wenn nicht zurükgetretenes Tripper-Flechten- oder Luſtſeuchengift die erſte Veranlaſſung dazu geweſen, als in welchen Fällen vielmehr eine ſpezifiſche Behandlungsart eintreten muß.

§. 10. Die Lungenſchwindſucht, dieſe faſt von allen Schriftſtellern und ausübenden Aerzten für unheilbar erklärte Krankheit, hat mit der Rhachialgie und Coxalgie ſo viele Aehnlichkeiten, daß man dieſe letzteren Krankheiten gewiſſermaaſſen als Schwindſuchten der von ihnen befallenen Theile anzuſehn berechtigt iſt, und die glänzenden Erfolge, welche die Moxa gegen ſie ſo häufig gehabt hat, erlauben auch bey dieſen fürchterlichen Uebeln Nutzen von ihr zu erwarten. Sie kann die Zertheilung der ſkrofulöſen, ſelbſt die Heilung der ſymptomatiſchen Geſchwüre, falls ſie noch nicht zu ſehr entwikelt ſind, in den Lungen wie in jedem andren inneren Theile bewirken.

Man muß die Moxa auf die Stellen ſetzen, die den angegriffenen Punkten zunächſt liegen, welche zu erforſchen die Unterſuchung des Bruſtkaſtens, mittelſt des Anklopfens, und Drükens, dem geübten Arzte hinreicht, während der Unerfahrene ſich auch des Hörrohrs von Laennec mit Nutzen bedienen kann. Daß aber die Schwindſucht der Moxa weiche, ſucht der Verf. durch die nun folgenden Beobachtungen zu erweiſen.

1ſter Fall. Ein 19jähriges ſchlankes Mädchen mit platter Bruſt, litt an anfangender Krümmung des Rükgrats, mit der anhaltende Schmerzen deſſelben, häufiger Huſten, Heiſerkeit, Beklemmung, gelblicher und eitriger Auswurf, Hitze des Bruſtkaſtens, gegen Abend geſteigertes Zehrfieber, Nachtſchweiſſe und höchſte Abmagerung ſeit acht bis zehn Monathen verbunden waren, und eine wenigſtens bis zum zweyten Grade gediehene Lungenſucht anzeigten. Dreyzehn Brenncylinder auf die Seiten der Rükenwirbel und die Bruſt geſetzt, denen Schröpfköpfe vorhergingen, ſtellten ſie innerhalb acht Monathen völlig her.

2ter Fall. Ein klein gewachſenes 19jähriges Frauenzimmer, deſſen linke Seite des Bruſtkaſtens ſchief war, deſſen Schulterblatt hervorſprang und deſſen Rükenwirbel nach derſelben Seite hin gebogen waren, hatte in dieſen Theilen einen anhaltenden feſtſitzenden Schmerz, dabey faſt unaufhörlichen, oft mit Blutſpeyen verbundenen Huſten, ſtarkes Fieber, gegen Abend etwas geſteigert, Nachtſchweiſſe, höchſte Abmagerung und misfarbige Haut. Die Krankheit hatte 18 Monathe gedauert, und war erſt unheilbar, dann tödtlich erklärt worden. Es wurden ihr 21 Brenncylinder während einer zweyjährigen Behandlung vom Verf. geſetzt, und die Krankheit dadurch dermaaſſen gehoben, daß ihr Höker verſchwunden, ihr Bruſtkaſten erweitert und ſie ſo wohlbeleibt und friſch war, wie ein völlig geſunder Menſch. Nach einem Jahre wurde ſie von einer ſchleichenden allmählig zunehmenden Unterleibs-Entzündung befallen, die ſie vernachläſſigte, und woran ſie nach einigen Wochen abgezehrt ſtarb. Bey der Oeffnung fand man Eingeweide und Bauchfell vereitert, aber die linke Lunge

in welcher die Schwindſucht ihren Sitz gehabt hatte, geſund, doch mit dem Rippenfell mittelſt kleiner Blättchen vielfältig verwachſen, auch in manchen Stellen ihres Gewebes Verengerungen, gleichſam Vernarbungen der früheren Eiterſäke, und die ganze Maſſe derſelben um ein Drittheil verkleinert, ſo wie dieſe Hälfte des Bruſtkaſtens verengert und abgeflacht, auch in der rechten Lunge einen Knoten, der einen einige Linien groſſen Eiterheerd enthielt. (Hier hatte alſo wohl keine gründliche Heilung, ſondern nur eine ſcheinbare Beſſerung Statt gefunden, und das aus der Lunge vertriebene Uebel ſich auf den Unterleib gelagert. Aehnliche Erfolge haben zuweilen auch andre Methoden gegen die Schwindſucht, wovon Ref. als Beyſpiel nur die im Hufelandſch. Journal erzählten Fälle von ſcheinbarer Heilung durch Gasarten nach Beddoes anführen will *).

Der dritte Fall iſt der eines für unheilbar erklärten 19jährigen Frauenzimmers. Sie litt fortwährend an ſchleichendem Fieber mit Verdopplung gegen Abend, hatte Schwindſuchtsroſe, häufigen ſchmerzhaften Huſten, zähen, gelblich grauen, eitrigen Auswurf, Bruſtbeklemmungen, äuſſerſte Schwäche, Heiſerkeit im erſten Grade, Schmerzen zwiſchen den Schultern und in der Bruſt. Zunge, Gaumenſeegel und Rachen waren mit Schwämmchen beſetzt, die ſich bis in die Luftröhre zu erſtreken ſchienen, die Nägel an den Händen waren gekrümmt. Zwanzig Brenncylinder und ein Haarſeil führten die Kranke innerhalb achtzehn

*) Vielleicht war dieſer und der nächſte Fall auch eine ſich als Schwindſucht äuſſerndes Leberleiden.

Monathen ſtufenweiſe zu einer nicht mehr erwarteten Geneſung. Nach einem Jahre ſtarb ſie, wie die vorhergehende, an Entzündung der Eingeweide.

Der vierte Fall betrifft einen 34jährigen Mann, der ſich im zweyten Zeitraume der Lungenſucht befand, und dabey ſehr heftige Blutſtürze hatte. Funfzehn Brenncylinder ſtellten ihn innerhalb 8 Monathen bis auf eine ſchwache Stimme völlig wieder her. Laennec hatte ihn vor der Behandlung mit ſeinem Bruſthörrohre unterſucht und groſſe Eiterhöhlen in der Lunge gefunden, die er aber nach der Kur bey abermaliger Unterſuchung für verſchwunden erklärte.

Die fünfte Beobachtung erzählt die Behandlung eines 27jährigen Frauenzimmers, die ſchon im beginnenden vierten Zeitraume der Schwindſucht war. Sie hatte fortwährendes Fieber, ſtinkende Nachtſchweiſſe und ſteten Auswurf von Eiter. Ihr Monathsfluß war ſeit langer Zeit unterdrükt, und die Scheide faſt ganz verwachſen, ſo daß ein elaſtiſcher Katheter kaum hineindringen konnte. Dabey hatte ſie auf dem Rüken, durch Krümmung der dritten und vierten rechten Rippen, zwiſchen denſelben eine von einer dunklen tiefliegenden Schwapperung verurſachte runde Geſchwulſt, worauf der leiſeſte Druk einen heftigen Schmerz an der entſprechenden Stelle unter dem Schlüſſelbeine derſelben Seite, Huſten und Auswurf bewirkte. Während des Huſtens fühlte man die Schwapperung deutlicher. Laennec, Ribes und Desruelles beſtätigten das Urtheil des Verf., daß hier ein groſſer Eiterſak in der Bruſt vorhanden ſey. Er ſetzte nun zuerſt ſechs Brenncylinder rund um die Geſchwulſt her, und dann nach

und nach bis funfzehn in Allem auf die Stellen des Bruſtkaſtens, die er mit der inneren Vereiterung am meiſten in Verbindung glaubte. Der Erfolg war auffallend günſtig, denn nach dem zweyten Brennen trat ſchon ein Schlaf ein, wie ihn die Kranke ſeit 6 Monathen nicht genoſſen hatte. Die Geſchwulſt verſchwand endlich, die Kranke erholte ſich ſo weit wieder, daß ſie umher gehen konnte, und Laennec erklärte im 5ten Monate der Kur, daß die Eiterhöhlen geſchloſſen ſeyen. Die Kranke begab ſich ſodann aufs Land, wo ſie aber in Folge einer Erkältung von einer Darmentzündung ergriffen wurde, der ſie den ſiebzehnten Tag, neun Monathe nachdem der Verf. ſie in die Kur genommen hatte, unterlag. Bey der Oeffnung zeigte die Lunge Erſcheinungen wie die des zweyten Kranken, auch fanden ſich Spuren von Brand am Magen und an den Gedärmen.

Glüklicher war ein 28jähriger Mann, phlegmatiſcher Beſchaffenheit, der ſich im zweyten Zeitraume der Schwindſucht befand. Alle Drüſen ſeines Halſes waren geſchwollen, ſein Geſicht bleich, Bruſt beklemmt, ſteter ſehr quälender Huſten von dem Auswurfe eines grauen ſtinkenden Stoffes begleitet, der Schlund mit Schwämmchen bedekt, er litt an tiefen Schmerzen des Bruſtkaſtens, womit anhaltendes, des Abends ſteigendes Fieber, Nachtſchweiſſe und Abzehrung vergeſellſchaftet waren. In der Meynung, daß hier ein ſpezifiſches Gift mit im Spiele ſey, gab der Verfaſſer gegen dieſes gerichtete Mittel innerlich, während er äuſſerlich den Kranken mit ſechs und dreyſſig Brenncylindern behandelte, die er ihm im Laufe von 15 Monathen ſetzte, und ihn dadurch völlig herſtellte.

§. 11 handelt von den chroniſchen organiſchen Leiden der Unterleibseingeweide, und zwar von denen des Magens. Die Stokungen in den Häuten deſſelben, und der daraus entſtehende Scirrhus, ſind nicht nur eine ſchwere und unheilbare Krankheit, ſondern die Erfahrung hat dem Verf. bewieſen, daß die innere Behandlung entweder ganz unnüz oder gar ſchädlich iſt. Aber die Moxa hat oft auch in dieſen verzweifelten Fällen Hülfe geſchafft, wovon er ſtatt aller nur einen mittheilt. Der Kranke hatte in der Magengegend einen dumpfen Schmerz, ſaures übelriechendes Aufſtoſſen, häufiges Würgen, und bald nach dem Eſſen ſtarkes Erbrechen. Der Leib war verſtopft, und nur Abgang von wenigem, verhärtetem Koth, auſſer wenn nach dem Gebrauche treibender Mittel ein mehr oder minder ſtarker Durchfall ſich zeigte. Dabey war der Kranke höchſt abgemagert, ſieberte, und wenn er auf dem Rüken lag, fühlte man durch die ſehr dünnen Bauchdeken, in der Gegend des Pförtners eine queerliegende, beym Druke ſchmerzende Geſchwulſt von der Gröſſe und Form eines Hühnereyes. Auch die Leber ſchien vorzuſpringen, und der Verf. glaubte, daß ſie ſammt der Milz und den Gekrös-Drüſen verſtopft ſey. Die Blutadern des Unterleibes waren varikös, die Haut des ganzen Körpers matt, troken und pergamentartig, und der Einfluß der rauhen Witterung während vieler Feldzüge ſchien mit einem früher dageweſenen Krankheitsſtoffe, die Veranlaſſung der Krankheit geweſen zu ſeyn. Nach vorhergegangenen blutigen Schröpfköpfen, wozu Ref. hier durchaus keine Anzeige ſieht, ſezte der Verf. dieſem Kranken 22 Brenncylinder in einem Zeit-

raume von 15 Monathen und ſtellte ihn dadurch vollkommen wieder her.

Auch die Verſtopfungen der Leber, der Milz oder jedes andern Unterleibseingeweides werden, wenn ſie keinen zu hohen Grad erreicht haben, durch die Moxa mit Erfolg bekämpft. So litt ein 45jähriger Kranker an einer chroniſchen Leberentzündung mit Abſceß, und hatte eine vorſpringende Leber, worin er beſonders an einem Punkte ſtechende Schmerzen empfand. Ein Arzt legte ihm ein Schierlingspflaſter darauf, und gab ihm gegen die hartnäkige Leibesverſtopfung leichte Abführungen, wodurch aber das Uebel in ſeinem Gange nicht aufgehalten wurde. Der nun hinzugerufene Verf. entdekte unter den kurzen Rippen eine eyförmige, harte, fauſtgroſſe, in der Tiefe deutlich ſchwappernde Geſchwulſt, wogegen Quekſilbereinreibungen gebraucht worden waren, und die der behandelnde Arzt mittelſt eines Troikars ausgeleert wiſſen wollte. Man beſchloß indeſſen erſt mit der Moxa einen Verſuch zu machen. Nach dem zweyten Cylinder hatte die Geſchwulſt merklich an Gröſſe verlohren, aber die Schmerzen waren bedeutender geworden. Es wurden nun noch drey Cylinder geſetzt, und nach dem letzten entſtand eine heftige Kolik, mit wiederholten Ausleerungen von Galle und ſodann von wahrem Eiter, deſſen Menge man auf ein Pfund ſchätzte, durch den After, worauf Geſchwulſt und Schmerz ſich völlig verlohren. Der Verf. zweifelt nicht, daß dieſe Kriſis durch ſein Mittel in der Art herbeygeführt worden, daß es eine Adhäſiventzündung zwiſchen der unteren Wand des Abſceſſes und dem Queergrimmdarme bewirkt habe, deren Wände ſodann vereiterten, und die Ergieſſung des Eiters

zuließen. Doch ſetzt er ſelbſt hinzu, daß er in Aegypten einmal eine ſolche Entſcheidung dieſer Krankheit von ſelbſt entſtehend geſehn habe.

Auch die langwierigen Stokungen in der Gebärmutter, die faſt immer den Krebs dieſes Eingeweides zur Folge haben, will er durch die Moxa geheilt, und dadurch dem immer tödlich verlaufenden Carcinome bey mehreren Frauenzimmern, die wahre Symptome deſſelben darboten, vorgebeugt haben.

§. 12. Die hauptſächlichſten Folgen der Rhachitis ſind das Weichwerden der Knochen, die Ausweichung der Rükenwirbelſäule, und daher entſtehender Höker. Dagegen iſt der Brenncylinder das vorzüglichſte Mittel, aber nach Deſault's Urtheil ſind deſſen Würkungen um ſo erwünſchter, wenn man gegen der Alten und gegen Pouteau's Meynung insbeſondre, der Eiterung vorbeugt, die es bewirkt, welchem Urtheile auch der Verf. beyſtimmt. Man kann die Moxa freylich in jedem Zeitpunkte der Krankheit mit Erfolg gebrauchen, aber je früher deſto beſſer. Auch hüte man ſich, ſie auf die Stachelfortſätze anzubringen, weil durch die Zerſtöhrung der Bedekungen, hier ſo leicht Beinfraß entſteht, und wähle den Lauf der hinteren Aeſte der Rükenwirbelnerven, zwiſchen den Seitenfortſätzen, wodurch man am beſten auf das Rükenmark einwirkt. Dabey verwirft der Verf. alle mechaniſchen Hülfsmittel, um durch Druk der Rükenwirbelſäule ihre gehörige Richtung wieder zu geben; auch warnt er vor zu ſchneller Wiederholung der Moxa, die wohl ohnehin kein beſonnener Arzt ſich zu Schulden kommen laſſen wird, und die ſich nach den Kräften und dem Alter der Leidenden richten muß. In

einer ſehr groſſen Menge von Fällen iſt ihm die Heilung gelungen.

§. 13. Beſonders angezeigt aber iſt die Moxa in der Rükendarre (tabes dorsalis), die gewöhnlich erſt dann erkannt wird, wann ſie bis zum zweyten oder dritten Grade vorgeſchritten iſt, und deren Urſache man bis auf Pott häufig mit der Wirkung verwechſelte, ſo wie auch heut zu Tage ſelbſt berühmte Schriftſteller, die langſam ſich bildenden Eiterſammlungen (abscés par congestion), die doch nur die Folge des Beinfraſſes der Rükenwirbel ſind, als eine davon ganz unabhängige Krankheit abhandlen. Dreyſſigjährige Unterſuchungen haben den Verf. in den Stand geſezt, die Grundſäze des groſſen Engländers zu beſtätigen, und ihm zugleich in der Moxa ein ſichres Mittel gegen dieſes Leiden in die Hand gegeben. Er erklärt es für Entzündlichkeit der Gefäſſe der faſerig-knorpligen, und der knöchernen Gewebe der Rükenwirbelſäule oder andrer Knochentheile des Stammes, und benennt ſie, um der Verwirrnng zu ſteuern, mit einem generiſchen, ihrem verſchiedenen Size angepaſſten Ausdruke. So heiſſt ihm Rhachialgie daſſelbe Leiden der Wirbelſäule, was er Sacro-Coxalgie in den Vereinigungspunkten der Darmbeine mit dem heiligen Beine, Sternalgie im Bruſtbeine, Coſtalgie in den Rippen, Scapulalgie in den Schulterblättern, und Femoro-Coxalgie, wenn es das Hüftgelenk befällt, benennt.

Er verſteht darunter eine rheumatiſche oder ſkrofulöſe Ablagerung auf irgend einen Punkt der Rükenwirbelſäule, deren hauptſächlichſte Würkung eine geheime Entzündung iſt, woraus eine wahre Schwindſucht dieſer Theile

entſteht, denn ihr Gewebe wird dadurch geſchwächt, ihre Auffaugung befördert, und die Zerſetzung derſelben bewirkt, daß der ergriffene Wirbel weich wird, zuſammenfällt (s'affaisse) und daß die Stachelfortſätze nach hinten, oder zur Seite ausweichen, wodurch verſchiedenartige Bukel entſtehen. Die zwiſchen den Rükenwirbeln befindlichen Knorpel löſen ſich zuerſt auf, und dann erfolgt der Bein fraß der Knochen, der nach Beſchaffenheit der Umſtände mehr oder minder ſchnelle Fortſchritte macht, ſelten aber die Fortſätze ergreift. Aus den zerfreſſenen Gefäſſen flieſſt ſodann ein wäſſriger Eiter, welcher ſich unter den Häuten oder umgebenden Bändern anhäuft, und dann nach den niedrigſten Punkten hin ergieſſt, wo er die Erſchein ung eines ſymptomatiſchen Abſceſſes (abscès par congestion) bewirkt, die Pott ſehr richtig ſchon als jedesmal von Beinfraß herrührend, und als die wichtigſte Folge deſſelben erkannte. Am häufigſten zeigen dieſe ſich am Rüken oder an den Schulterblättern. Der Eiter flieſſt zwiſchen den Muſkeln, Sehnen und Queerfortſätzen hin, und häuft ſich in Beulen an, welche die breiten Muſkeln des Rükens bilden. Zu weilen aber bahnt er ſich einen Weg unter das Zwerchfell, folgt der Richtung des Pſoas, und häuft ſich in der Leiſte an, oder dringt durch das Beken und ergreift die After gegend. Mitunter folgt er auch der Richtung der Rippen, und zeigt ſich in einem Punkte des vorderen Bruſtkaſtens. Nichts aber kann unbeſtändiger ſeyn, als der Gang dieſer Ergieſſungen, und als die Entwikelung der daraus ent ſtehenden Abſceſſe, weshalb der Heilkünſtler hier äuſſerſt vorſichtig, ſowohl in ſeiner Vorausſagung, als in der Wahl der Mittel ſeyn muß.

Oertliche, tiefliegende, anfangs nur ſehr dunkle Schmerzen, ſind die erſten Zufälle dieſer Krankheit, die nachher ſteigen, ſich dem Rükenmarke und ſeinen Nerven, beſonders denen, welche zu den, dem Krankheitsſitze nächſten Gliedern verlaufen, mittheilen, und Taubheit der Muſkeln dieſer Theile veranlaſſen, ſie aber nicht lähmen. Dieſe Gliedmaaſſen erleiden ſchmerzhafte Zuſammenziehungen, und eine gewiſſe Steifigkeit, mit einem von der äuſſeren Luft nicht abhängigen Gefühl von Kälte, wozu ſich Unbehagen, Beklemmungen, Appetitloſigkeit, Abmagerung, ſchleichendes Fieber, colliquative Durchfälle, und Zehrung geſellen. Die von Pott hier angerathenen Fontanellen, gewähren den Vortheil nicht, den die Brenncylinder bringen, weil die dadurch bewirkte Eiterung, ohne abzuleiten ſchwächt, beſonders wenn ſchon ſymptomatiſche Abſceſſe entſtanden ſind. Oeffnet man dieſe, ehe das gehörige Verfahren gegen den Beinfraß eingeleitet worden, auf welche Art man wolle, ſo erfolgt unausbleiblich baldiger Tod des Kranken. (Dieſer Behauptung kann Ref. ſeinen Erfahrungen zufolge dreiſt widerſprechen.) Dieſes Verfahren beſteht aber hauptſächlich darin, daß man der Bildung eines Eiterungsheerdes vorzubeugen ſucht, und das gelingt am ſicherſten durch ein ſtark erregendes Mittel auf die ergriffene Gegend, unter denen der Brenncylinder, nach vorhergeſchikten bl. Schröpfköpfen, das beſte iſt, denn die Urſachen der Rhachialgie ſind vorzüglich rheumatiſche und ſkrofulöſe Schärfen und Alles, was die Lebenskraft der Rükenwirbelſäule ſchwächen kann. Dieſes Mittel leitet die Schärfe ab, indem es zugleich die Lebenskraft zu gröſſerer Thätigkeit auffordert. Ohne die Hülfe der Kunſt aber erfüllt die

Natur ſelten dieſe Anzeigen, und obgleich die Krankheit langſam vorwärts ſchreitet, iſt ihr Ausgang doch faſt immer tödlich. Man eile deshalb mit der Hülfe ſo ſehr als möglich. Folgende acht Beobachtungen ſollen das Geſagte beweiſen.

Die erſte Beobachtung betrifft einen Mann, der durch mehrere ſchwächende Urſachen eine Rükenſchwindſucht mit Zehrfieber, Schwäche der Zeugungswerkzeuge, Krümmung des Rükens, Taubheit der unteren Gliedmaaſſen und Abzehrung im erſten Grade ſich zugezogen hatte. Nach vergeblichem Gebrauche vieler andren Mittel, ſtellten 13 Brenncylinder längs der Rükenwirbelſäule, und des heiligen Beins, ihn wieder her.

Zweyte Beobachtung. Ein 25jähriges Frauenzimmer im erſten Grade der Zehrung, mit beſtimmten Zeichen der Lungenſucht, litt auch an Krümmung des Rükgrats nach hinten und nach der Seite hin, wobey ein beginnender ſymptomatiſcher Abſceß das Schulterblatt 1 Zoll rükwärts gedrängt hatte. Die bisherige ſchwächende Behandlung vertauſchte der Verf. mit Mohnſaft, China und balſamiſchen Mitteln, und ſetzte ihr nach und nach in drey- und viertägigen Zwiſchenräumen, zwanzig Brenncylinder neben den Stacheln zwiſchen den Queerfortſätzen der Rükenwirbel, wodurch er ſie völlig wiederherſtellte, und auch die Krümmung hob.

Dritte Beobachtung. Ein 23jähriger Mann hatte hinter dem inneren Rande des rechten Schulterblatts eine zwey Fäuſte groſſe, deutlich ſchwappernde ſchmerzloſe Geſchwulſt mit natürlich gefärbter Haut. Der Kranke hielt ſich gebükt, die Stachelfortſätze waren geſperrt und nach

hinten vorſpringend, und die Rükenwirbelſäule nach der linken Seite abweichend. Druk auf die Geſchwulſt machte Schmerz und Gefühl von Schwäche, bis zur Ohnmacht, wenn er lange fortgeſezt wurde. Hier war offenbar die Pottſche Krankheit im zweyten, ſelbſt dritten Zeitraume erkennbar, eine Folge wiederholter Erkältungen in Beywachten. Es wurden nach und nach 24 Brenncylinder dagegen angewendet, wovon die lezten auf die äuſſere Wand eines Eitersaks geſezt wurden, der das Aneinanderkleben der Wände der Geſchwulſt verhinderte. Der Kranke genaß gegen die Erwartung des Verf., war aber während der Behandlung um ¾ Zoll kürzer geworden.

Vierte Beobachtung. Ein 24jähriger Mann bekam in der Beywacht einen Fluß im Rüken, der durch ein zwekmäſſiges Verhalten bis auf einen geringen Schmerz wich, aber nach zwey Jahren wieder viel heftiger zurükkehrte, und in deſſen Folge ſich eine bedeutende ſchwappernde Geſchwulſt zwiſchen dem Schulterblatte und den Rükenwirbeln erzeugte, die der Verf. bald für die Pottſche Krankheit im dritten Grade, an dem Bukel und der Abweichung der Rükenwirbel nach der Seite, an der Lähmung der Blaſe und der unteren Gliedmaaſſen erkannte. Die erſten, hinter troknen und blutigen Schröpfköpfen hergeſezten Brenncylinder hatten gleich ſehr guten Erfolg, nach dem vierten war die Geſchwulſt bedeutend geringer geworden, aber bis zum 21ſten Cylinder nahm ſie nur ſehr wenig ab und blieb dann ſtehen. Mit einemmale zeigte ſich auf derſelben eine Blaſe (phlyctène), die das Aufbrechen befürchten ließ. Nun zögerte der Verf. nicht länger ſie auf die in ſolchen Fällen von ihm geübte Weiſe zu öffnen, die

darin beſteht, daß er ein ſchmales, weißglühendes Biſtouri in ſchräger Richtung durch die Bedekungen ſticht. Es entleerte ſich dadurch ein reichliches Maaß einer wäſſrigen, grau-weißlichen, flekigen, geruchloſen Flüſſigkeit, und das was noch in der Geſchwulſt zurükgeblieben und durch einen troknen Schröpfkopf vollends herausgezogen wurde, enthielt zerreibliche Knochenmaſſe. Der Kranke verfiel hierauf in einen Zuſtand von äuſſerſter Schwäche, der ſich Fieber und Zeichen von Entzündlichkeit der Schleimhäute, in der Bruſt und im Unterleibe zugeſellten. Ein paſſendes Verfahren rettete ihn indeſſen aus dieſer augenſcheinlichen Gefahr, und nachdem er ſich wieder erholt hatte, wurden abermals Brenncylinder auf den Eiterſak geſezt, um dadurch die Vernarbung ſeiner Wände zu begünſtigen. Als er faſt ganz hergeſtellt, und herumzugehen im Stande war, hatte er die Fähigkeit ſich nach vorne zu büken verlohren, weil die Rükenwirbel aneinander verklebt waren, auch war er um anderthalb Zoll kürzer geworden, woraus ſich der groſſe Verluſt ergiebt, den die Rükenwirbelſäule durch Beinfraß erlitten hatte.

Die fünfte Beobachtung betrifft einen 22jährigen Mann, der nach vorherigen rheumatiſchen Beſchwerden, eine ähnliche Geſchwulſt an derſelben Stelle bekam, welche die reiſſendſten Fortſchritte machte, und wobey ſich ſeltnerweiſe das Rükgrat in die Bruſthöhle hineinkrümmte, indem die Stachelfortſätze ſich einander nährten, während die Körper der Rükenwirbel ſich auseinanderſparrten. Die oberen Gliedmaaſſen waren dabey faſt völlig gelähmt. Zwanzig trokne Schröpfköpfe und dreyzehn Brenncylinder bewirkten beynah vollſtändige Heilung innerhalb zwey

Monathen, und die Geſchwulſt war ſchon bedeutend verkleinert, als der Kranke ſich der Kur entzog.

6te Beobachtung. Bey einem Manne erzeugte ſich in Folge des Feldzugs in Rußland, ein feſter Schmerz in der Lendengegend, wozu ſich Schwäche und ſpäterhin Lähmung der unteren Gliedmaaſſen geſellten, die zuletzt ſich als Rhachialgie, durch einen Zollgroſſen Höker der drey erſten Lendenwirbel ausſprach, deren leiſeſter Druk, Zukungen in den unteren Gliedmaaſſen veranlaßte. Das Uebel wich der Behandlung mit blutigen Schröpfköpfen und Moxa vollkommen.

7te Beobachtung. Ein 22jähriger Mann bekam in Folge der Völlerey Schmerzen im Rüken und im Beken, wozu ſich nach 6 Jahren ein zwey Fäuſte groſſer ſymptomatiſcher Abſceß in der Leiſtengegend geſellte, der, als der Verf. ihn zu behandlen übernahm, bereits an einer Stelle aufzubrechen drohte, und deſſen Grund in einem angefreſſenen Punkte eines der Rüken- oder Lendenwirbel zu ſuchen war, weil er in der Gegend der letzten Rükenwirbel einen Höker von $\frac{3}{4}$ Zoll hatte. Zuerſt wurden ihm tr. und bl. Schröpfköpfe auf die Rükenwirbelſäule, beſonders in der Gegend des Hökers, hierauf nach und nach neunzehn Brenncylinder geſetzt, und nun zog der Verf. ein Haarſeil durch die Haut und das Zellgewebe der Leiſte, in welches er die tiefen Zellen dieſer Gegend zu faſſen ſich beſtrebte, um auf dieſem Wege den mit denſelben in Verbindung ſtehenden Eiter allmählig auszuleeren, und dadurch des Oeffnens der Anſchwellung überhoben zu ſeyn. Da aber die Wände derſelben ſich ſo ſehr verzehrten, daß das Aufbrechen dennoch zu befürchten ſtand, öffnete er ſie mit

dem glühenden Meſſer. Drey Monathe lang ging nun alles erwünſcht, die Eiterung, obgleich reichlich, war von guter Beſchaffenheit, das Fieber hatte nachgelaſſen, und der Kranke konnte bereits wieder umhergehen, als er ſich abermals der Unmäſſigkeit im Trinken hingab, wodurch er von heftigen Kolikſchmerzen und ſodann ſchlafſüchtig ergriffen wurde, wobey die Eiterung der fiſtulös gewordenen Wunde unterdrükt ward, und Verſetzungen nach Gehirn und Lungen eintraten, in deren Folge er nach einmonathlichem Hinſchmachten unterlag. Vier und zwanzig Stunden nachher wurde die bereits blau gewordene Leiche geöffnet. Man fand die Gliedmaaſſen ſchmeidig und biegſam, die Eingeweide des Unterleibs und der Bruſt natürlich, aber nachdem die erſten aus ihrer Höhle genommen worden, entdekte man einen Eitergang der von der fiſtulöſen Wunde in der Leiſtengegend, längs des Pſoas und hinter dem Bauchfelle weg, bis zu den Körpern des zweyten und dritten Lendenwirbels ſich erſtrekte, deren jeder einen Verluſt von ½ Zoll erlitten hatte und die mit einander verwachſen waren. Der daraus entſtehende Ausſchnitt war mit ligamentöſer Subſtanz bedekt, und man ſah an den aus den Rändern deſſelben entſpringenden Gefäſſen, das Beſtreben der Natur ſie wieder in Verbindung zu bringen, zum Beweiſe, daß ſo ausgedehnt der Beinfraß der Rükenwirbel auch ſeyn mag, es dennoch an Kräften nicht gebricht, ihre Vernarbung ſo gut zu begünſtigen, als bey veneriſchem Beinfraſſe der Hirnſchaale, wenn er methodiſch, d. h. antiſyphylitiſch behandelt, und hier ihm die hinlängliche Menge Brenncylinder entgegengeſetzt, auch die Entleerung des con-

ſecutiven Abſceſſes entweder mit einemmale beſchafft, oder derſelbe mit dem Haarſeile behandelt wird.

8te Beobachtung. Ihr Gegenſtand iſt ein 21jähriger, ſchlanker und ſkrofulöſer junger Mann, der in Folge von Selbſtbeflekung, an Knochenſchwindſucht litt, die ſich zu gleicher Zeit in kalten Geſchwülſten der Rükenwirbel, des Bruſtbeins und des Kniegelenks ausſprach. Der Verf. behandelte zuerſt die Hühnereygroſſe Anſchwellung am Bruſtbeine mit zwanzig chineſiſchen Moxas, öffnete ſie dann mit dem Aetzmittel, wartete die Abblätterung des angefreſſenen Knochens ab, und begünſtigte die Heilung der weichen Theile durch die abermalige Anwendung rund herum geſetzter chineſiſcher Moxas. Mittlerweile war die Geſchwulſt des Rükens bis zur Gröſſe eines Kindskopfs herangewachſen, und erforderte nach und nach die Anwendung von dreyſſig Brenncylindern, während innerlich Biſſenkrautextract und Kamfer gegen die Reizung der Geſchlechtstheile gegeben wurden. Als dadurch ihrem Wachsthume Gränzen geſetzt waren, und ſie aufzubrechen drohte, wurde ſie mit dem glühenden Meſſer geöffnet, und der Kranke genaß unter einer zwekmäſſigen Behandlung, die aber ein Jahr dauerte, auch von dieſem Uebel. Jetzt war aber noch die Geſchwulſt des Kniegelenks übrig, und da der Beinfraß hier die gröſten Zerſtöhrungen angerichtet hatte, mußte die Abſetzung des Schenkels vorgenommen werden, die zwar gelang, aber ein ſo gewaltiges Hervorſpringen des Knochens zur Folge hatte, daß alle Schüler des Herrn Larrey glaubten, er werde zur Abſägung des hervorſtehenden Endes genöthigt ſeyn. Auf ſeine Erfahrungen ſich ſtützend, unterließ er dieſe aber, weil er wußte, daß wenn nur

erſt die Abſonderung des Knochenringes erfolgt ſeyn würde, das Fleiſch ſich ſchon wieder aufpolſtern, und mit dem Knochen zu gleicher Höhe heben werde, was auch geſchah. Ueberhaupt warnt er, vor der von Praktikern wie von Schriftſtellern angerathenen Hinwegnahme des hervorſpringenden Knochentheils nach Amputation, weil ſie unnütz und ſchädlich ſey. Unnütz weil man den Punkt nicht genau zu beſtimmen vermag, wo die Natur den abgeſtorbenen Theil abſtoſſen will, alſo entweder zu hoch oder zu niedrig abſägt; und ſchädlich, weil durch das neue Eingreifen in den Gang der Naturkräfte, abermalige Reizung entſteht, die, wie die erſte, abermalige Entzündung und Schwinden der weichen Theile bewirken kann. Der Kranke hatte, als er völlig geheilt entlaſſen wurde, einen Zoll von ſeiner Länge verlohren *).

9te Beobachtung. Gehört eigentlich nicht hierher, weil ſie einen ſonſt geſunden Menſchen betrifft, der in einer Anwandlung von Heimweh ſich im dritten Stoke ſeiner Kaſerne aus dem Fenſter ſtürzte, um ſich ein Bein zu zerſchmettern, und dadurch zum Dienſte untauglich zu machen. Das gelang ihm nach Wunſch, aber zu gleicher Zeit verrenkte er ſich den erſten Lendenwirbel nach vorn hinein, was ſich aus der Vertiefung an dieſer Stelle, aus dem Hervorſpringen des Dornfortſatzes des letzten Rükenwirbels, aus der ſogleich eingetretenen vollkommnen Lähm-

*) Ich habe beſonders bey Erwachſenen einige hieher gehörige Fälle beobachtet, wo ſolche Geſchwülſte ohne Moxa, faſt bloß durch die Hülfe der Natur nach dem Aufbruche heilten.

Gerſon.

ung der unteren Gliedmaaſſen, der Blaſe und der Einge weide, den Beklemmungen und der Todtenkälte deutlich ergab. Ohne Hoffnung des Gelingens, unternahm der Verf. die Behandlung, und begann ſie mit Schröpfköpfen auf die Lendengegend und den ganzen Unterleib, hüllte darauf den Kranken in ein noch rauchendes Schaafsfell, ließ ihn mit ſehr warmem gekamfertem Kamillenöl bähen, auch zwey Aderläſſe am Arme und einen aus der Droſſel ader vornehmen, und ſetzte ihn auf kühlende und krampf ſtillende Getränke, unterließ aber die Abſetzung des zer ſchmetterten Unterſchenkels, ſo angezeigt ſie auch war, weil die Lage des Kranken keine Hoffnung zur Geneſung zu geben ſchien. Er erholte ſich indeß ein wenig, und ſo wie man den Abfluß des Harns durch einen in der Blaſe gelaſſenen elaſtiſchen Katheter beförderte, war man genö thigt, die gänzlich unterdrückte Leibesöffnung, die durch keinerley Klyſtiere zu bewirken war, durch einen eigens dazu verfertigten Ausräumer (curette) zu beſorgen, mit telſt deſſen man die verhärteten Maſſen aus dem Maſt darme, und ſogar aus dem S. romanum holen mußte. Nach zwanzig Tagen dieſer ſorgfältigen Behandlung trat bedeutende Beſſerung ein, nur blieb noch ein heftiger Schmerz in dem verrenkten Wirbelbeine, und groſſe Schwäche der unteren Gliedmaaſſen nach. Dieſen würde durch acht Brenncylinder, deren ihm zwey zur Zeit geſetzt wurden, ſo glüklich begegnet, daß nach achtzehn Monathen der Kranke bis auf die Entſtellung und Verkürzung ſeines Fuſſes und Unterſchenkels völlig hergeſtellt war. Der Verf. nahm ihn deshalb unmittelbar unter dem Knie gelenke im Knorren des Schienbeins mit dem glüklichſten

Erfolge ab, ſo daß der Kranke zuerſt mit Krüken, und dann mit einem hölzernen Fuſſe zu gehen im Stande war. Er hatte ein und ein Drittheil Zoll an der Länge verlohren, die unterſten Rippen waren nur einen Queerfinger breit vom Rande des Darmbeins entfernt, und die Vertiefung des erſten Lendenwirbels, ſo wie das Hervorſpringen des Dornfortſatzes des letzten Rükenwirbels, waren noch immer ſehr bemerklich geblieben, da der Verf. jeden Verſuch zur Einrichtung der Verrenkung als unnütz und ſchädlich unterlaſſen hatte. Dies iſt die dritte Beobachtung des Verfaſſers von glüklich verlaufenen Verrenkungen dieſer Art.

§. 16. Von der Sacro-Coxalgie. Auf die Vereinigung des Darmbeins mit dem heiligen Beine abgelagerte rheumatiſche Schärfe kann, vorzüglich bey jungen Leuten, eine allmälige Trennung dieſer beyden Knochen, und dadurch eine Art von Selbſtverrenkung, die einzige nach dem Verf., die an irgend einem Punkte des Knochengebäudes Statt findet, bewirken. Gemeiniglich wird ſie ſogar erſt durch eine gewaltſame äuſſere Einwürkung, die dazu kömmt, hervorgebracht, ſo wie ſie auch zuweilen von einer ſchweren Niederkunft bey ſehr jungen Frauen entſteht, wo der Verf. ſie aber durch Hülfe eines vereinigenden Verbandes wieder zur Verheilung brachte. L'Heritier ſah eine ſolche Verrenkung bey einem Bauern, der lange an rheumatiſchem Schmerze der Lendengegend gelitten hatte, durch einen Fall entſtehen, und heilte ſie nach Anwendung des Glüheiſens, mittelſt eines ſinnreichen elaſtiſchen Verbandes. Der Verf. ſah ſie häufig bey jungen Soldaten durch matte Kanonenkugeln herbeyführen. Iſt ſie da, ſo

iſt natürlicherweiſe das Bein der Seite verlängert oder verkürzt, je nachdem ſie nach unten oder oben erfolgt iſt, wobey denn auch das Darmbein entweder tiefer oder höher als das der andern Seite ſteht, die Erkenntniß iſt dann leicht, aber ſchwerer ehe die Trennung erfolgt iſt, wo bloß die Geſchwulſt an der betheiligten Stelle, die Schmerzen und deren Steigerung durch Druk, ſie ahnen laſſen. Nicht ſelten erzeugt ſich dabey auch Beinfraß der betheiligten Knochen. Kleben dieſe in einer unrichtigen Stellung aneinander, ſo iſt die Krankheit unheilbar. In früheren Perioden iſt ſie aber durchs Glüheiſen heilbar, wie der L'Heritierſche Fall beweiſt, welches der Verf. aber lieber durch Brenncylinder erſetzt wünſcht, die man aber ja nicht auf die Stellen, wo die Haut die Knochen unmittelbar bedekt, ſondern auf die der Symphyſis entſprechenden Punkte ſetzen muß.

Gleiches Leiden kann auch das Bruſtbein, Rippen und Schulterblätter ergreifen, und bringt ganz dieſelben Folgen hervor. Immer aber iſt die Oeffnung der dabey erzeugten Eiterhöhlen, bevor der ſie veranlaſſende Beinfraß gehoben iſt, tödtlich, während die Kranken nach vielfältigen Erfahrungen des Verf., durch die Brenncylinder faſt immer zu retten ſtehen.

§. 17. Von der Femoro-Coxalgie. So benennt der Verf. die teutſchen Schriftſtellern ſchlechtweg Coxalgie heiſſende, geheime, ſchleichende Entzündung der Knorpel und Knochen des Hüftgelenks, die am häufigſten rheumatiſcher Natur iſt, oder von Erſchöpfung der Zeugungskräfte herrührt, aber auch erblicher, ſkrofulöſer Art ſeyn kann, ſelten nur von Luſtſeuchengift entſteht. Im Ganzen bleibt

die Behandlung derſelben, welcher Natur ſie auch ſeyn möge, mit einigen Abänderungen ſich gleich, und deshalb begnügt ſich der Verf. mit Darſtellung der Coxalgie von rheumatiſcher Veranlaſſung. Dieſe befällt gewöhnlich nur im Jünglingsalter, d. h. im höchſten Zeitraume der Knochenbildung, wobey ſich eine Verkettung von Vorgängen einſtellt, deren Wirkungen die faſerigen und knorpeligen Gebilde treffen, denen junge Krieger auf langen und beſchwerlichen Feldzügen in kalten Ländern ganz vorzüglich ausgeſetzt ſind, und deren Folgen, wenn das Uebel bereits weite Vorſchritte gemacht hatte, nur in wenigen Fällen mit Glük bekämpft wurden, während die meiſten unterlagen.

Die Krankheit kündigt ſich mit mehr oder minder tiefen Schmerzen in Hüftgelenke an, von wo ſie ſich längs des Knochens bis zum Knie verbreiten, dort vorzüglich lebhaft ausſprechen, und dadurch leicht zu ſchädlichen Irrthümern verleiten, wobey der Kranke Schenkel und Beine halb gebogen hält, alle Bewegungen derſelben, beſonders die vollkommene Streckung und Beugung nicht ohne Beſchwerde vollführt, und wobey die Ernährung dieſer Theile bald bedeutende Veränderungen erleidet. Sie verlängern ſich anfangs, als Folge der Erſchlaffung und Lähmung der das Gelenk umgebenden Muskeln, und der Entzündung und Anſchwellung der Synovialhaut und der Bänder, beſonders des dreyekigen Bandes (ligament. teres), welches von der rheumatiſchen Schärfe vorzüglich angegriffen wird, wozu dann Fieberbewegungen kommen. Aber niemals wird der Kopf des Schenkelknochens, durch die Anſchwellung der Knorpel, aus ſeiner Lage getrieben, denn ihre Organiſation macht dieſe Anſchwellung unmöglich (?), und

der Verf. ſah ſie bey Oeffnung der daran Verſtorbenen, vielmehr aufgelöſt und geſchwunden, als angeſchwollen. (Sehr begreiflich, weil dieſe erſt vorgenommen wird, wenn die Krankheit lange gedauert und ſie verzehrt hat.) Dieſe Verlängerung nimmt anhaltend zu, und der Kopf des Schenkelknochens tritt immer mehr aus ſeiner Pfanne, weil das dreyekige Band ſeine Spannkraft ganz verliehrt, und ſich entweder von der Gelenkhöhle, oder dem Kopfe des Schenkelknochens ganz ablöſt, wodurch denn dieſer Knochen nach dem Geſetze der Schwere ſich immer mehr nach unten ſenken muß. Doch tritt er nach des Verfaſſers Behauptung nie ganz aus der Pfanne, und verrenkt ſich nicht, ohne eine dazu kommende äuſſere Gewalt, als durch Stoß oder Fall, die eben ſo gut eine conſecutive Verrenkung bey ſchon vorhandener Coxalgie bewirken, als eine primitive Verrenkung herbeyführen kann, zu der ſich Coxalgie geſellt. Aber in der Mehrzahl der Fälle findet gar keine Verrenkung Statt, und die ihr eigenthümlichen Zeichen fehlen, ſo wie ſie ſich einſtellen, wenn beyde Uebel complicirt ſind. Als Folge der Anfreſſung des Gelenks entſteht aber Ausſchwitzung von Feuchtigkeiten, die durch Anfüllung der Gelenkhöhle zur Austretung des Knochenkopfs mit beyträgt, der ſelbſt vom Beinfraſſe mit ergriffen und verzehrt wird, welcher nach und nach das ganze Gelenk ergreift, deſſen dünnſte Stellen durchfrißt, das Darmbein ergreift, und in die Bekenhöhle dringt, in welche ſodann die im Gelenke angehäufte Flüſſigkeit tritt und Eitterergieſſungen bildet, ſo wie ſie ſich zuweilen durch die Faſern des Kapſelbandes zwiſchen die Muskeln ergießt, und an weit von ihrem Urſprunge entfernten Stellen Abſceſſe

bildet. Nun werden die Zufälle heftiger, das Glied kann ſich plötzlich verkürzen, entweder durch das Zerfreſſen des Knochenkopfs, oder durch die Entleerung der Gelenkhöhle von dem darin enthaltenen Eiter, wodurch ſich der zweyte Zeitraum ausſpricht. Dieſe Verkürzung hat zur Anſicht von freywilliger Verrenkung die Veranlaſſung geben können; der aber Stellung und Geſtalt des Gliedes geradezu widerſprechen, und die, wie der Verf. nochmals beſtimmt behauptet, ohne hinzukommende äuſſere Gewalt, nie Statt findet, da er, ſo häufig ihm auch die Gelegenheit ward, an dieſer Krankheit verſtorbene Perſonen zu öffnen, den übrigens durch Beinfraß ſchon theilweiſe zerſtörten Knochenkopf niemals verrenkt ſah. Im dritten Zeitraume kömmt nun noch Zehrfieber hinzu, die Abſceſſe brechen auf, und der Kranke ſtirbt. Bey der Oeffnung findet man Eiterhöhlen in der Nähe des Gelenks und Beinfraß.

Schwer aufhaltbar iſt die Krankheit in ihrem letzten Zeitraume, doch gelingt es zuweilen auch dann noch ſie zu heilen. Leichter zu hemmen iſt ſie im Beginnen ihres Verlaufs. Die Hauptmittel dazu ſind Schröpfköpfe, und ſodann die Moxa, die der Verf. dem Ruſtſchen Glüheiſen vorzieht, weil nach ſeinen Erfahrungen die ſchnelle Verkürzung des verlängerten Gliedes, welche auf deſſen Anwendung erfolgt, und die es dadurch bewirkt, daß es als heftiges Reizmittel die erſchlafften Muskeln und Bänder zu heftigen Zuſammenziehungen veranlaßt, welche den Kopf des Schenkelknochens wieder in die Pfanne zurückführen, (wodurch auch die Anſicht von Verrenkung deſſelben mit widerlegt wird,) oft, wenn die ſtarke, faſt ſtarrkrampfige Reizung zu wirken aufhört, ſich wieder verliehrt, und dann

abermalige Verlängerung des Gliedes eintritt. Dieſer kann die Moxa vorbeugen, und durch deren wiederholte Anwendung läßt ſich die Krankheit gründlich heilen; doch wagt der Verf. noch nicht zu entſcheiden, ob nicht beyde Mittel zu verbinden ſeyn möchten, weil es ihm darüber noch an Erfahrung gebricht, glaubt es aber.

Im zweyten Zeitraume der Kranheit, ſind Blutentziehungen minder anwendbar, und man muß ſogleich zu den Brenncylindern ſchreiten, auch iſt in dieſem, das Glüheiſen bedenklicher, und verwerflich, wenn die Eiterhöhle dem Gelenke nahe liegt, weil es ſie leicht zum Aufbrechen bringen, und dadurch der Luft Zutritt zu den ergriffenen Theilen verſchaffen kann, was ſehr üble Folgen haben möchte, wenn dem Beinfraſſe nicht vorher Einhalt geſchehen iſt. Die wiederholte Anwendung der Brenncylinder hingegen, kann ſogar auf unbekannten Wegen die Auffaugung des bereits gebildeten Eiters veranlaſſen, die ſich durch Verminderung der Geſchwulſt, durch allgemeinen Hautausſchlag, und durch einen eitrigen und erdigen Niederſchlag im Harne zu erkennen giebt. Der Beinfraß ſteht ſtill, und vernarbt ſich wie die Geſchwüre weicher Theile, läſſt aber Verkürzung des Gliedes und Hinken zurük, wenn er das Gelenk ergriffen hatte, doch entſteht kein Verwachſen deſſelben, und immer bleibt einige Beweglichkeit übrig, die durch die elfenbeinartige Glätte begünſtigt wird, welche die daſſelbe bildenden Knochenſtüke, durch ihre Reibung erlangen. Denn die Gelenkknorpel erzeugen ſich, wenn ſie einmal zerſtöhrt ſind, nicht wieder, aber die Ueberbleibſel der Bänder polſtern ſich auf, werden feſter, und die Krankheit iſt beendigt. (Dies ſtimmt ganz mit Ref. Erfahrungen überein, der aber

nicht zu bemerken unterlaſſen kann, daß er alles Brennens ohnerachtet, zuweilen nicht Herr der Krankheit werden konnte, während ihm einige Beyſpiele von mehr oder minder glüklich verlaufenen, mit gröſſerer oder geringerer Verſtümmlung beendigten Fällen vorgekommen ſind, bey denen weder Glüheiſen, noch Brennecylinder, ja nicht einmal Aetzmittel, Fontanelle oder ſpaniſche Fliegen angewendet worden waren, ſo daß nach ſeinem Dafürhalten, die Natur dieſer Krankheit, noch lange nicht ſo genau erkannt iſt, als die Schriftſteller darüber es meynen.)

Im dritten Zeitraume des ſehr weit ausgedehnten Beinfraſſes gelingt die Herſtellung nur ſelten, doch iſt ſie nicht ganz beyſpiellos, und wird auf demſelben Wege wie im vorhergehenden Zeitraume erzielt. Doch muß man ſich ja hüten, die Abſceſſe oder Ablagerungen zu öffnen, bevor man die Hoffnung ſie zu zertheilen verlohren, und die Erzeugung des ſie bildenden Eiters aufgehört hat, d. h. ehe der Beinfraß ſtille ſteht, was ſich durch Aufhören der örtlichen Schmerzen, und deren Abweſenheit, wenn das Gelenk bewegt wird, durch beſſere Ernährung, und durch Wiederkehr der Kräfte des Kranken, andeutet, vorzüglich aber dadurch, daß der Abſceß von ſelbſt ſich zu öffnen im Begriffe iſt, ohne an Ausdehnung zugenommen zu haben. In ſo glüklichem Falle räth der Verf. die Eiterhöhle durch das glühende Meſſer zu öffnen, die Brennecylinder fortzuſetzen, und mit dem inneren Gebrauche ſtärkender Mittel, Einreibungen von warmem Kamferöle und Einwikelungen zu verbinden, nachdem man durch trokne Schröpfköpfe die geſammte Eitermaſſe ausgeleert hat. (Auch Ref. kennt einige noch in dieſem Zeitraume glüklich beendigte

Fälle, von denen aber fiſtulöſe Gänge, trotz aller Einſpritzungen und feſten Einwiklungen, übrig geblieben ſind.)

Faſt ganz denſelben, nur beſchleunigteren Verlauf, mit häufiger unglüklichem Ausgange, ſah der Verf. bey den Kindern, welche an der ſkrofulöſen Coxalgie leiden, und die er auf dieſelbe Weiſe zu behandeln räth, da er in dieſem zarten Alter, die Anwendung des Glüheiſens noch für bedenklicher hält. Zum Beſchluſſe folgen ſieben Beobachtungen.

Erſte Beobachtung. Ein ſehr reizbares 21jähriges Frauenzimmer litt ſeit langer Zeit an heftigen Schmerzen im Hüftgelenke und im Knie, wozu ſich mancherley Nervenzufälle (neuralgies) geſellten, deren Quelle von ihren Aerzten verkannt wurde. Der Verf. wurde hinzugerufen, als ſich eine ſtarrkrampfige Verſchwärung des Schlundes eingefunden hatte, die er durch das Einbringen einer elaſtiſchen Schlundröhre und durch Schröpfen hob, und dann die Behandlung der von ihm bald als Coxalgie im zweyten Grade erkannten Krankheit, wozu ſich noch eine, über dem Poupartſchen Bande befindliche, wenig vorſpringende, eyförmige, in der Tiefe deutlich ſchwappernde Geſchwulſt geſellt hatte, auf die von ihm übliche Weiſe mit wiederholten Blutentziehungen und Brennecylindern unternahm. Auſſerdem zog er auch ein Haarſeil durch die Bedekungen der ſchwappernden Geſchwulſt, es trat eine Eiterausleerung durch die Scheide ein, und die Kranke genas, mit acht Linien groſſer Verkürzung des Schenkels. Er ſieht dieſe Heilung als höchſt glüklich an, weil er nicht zweifelt, daß der Beinfraß ſich hier bereits einen Weg aus der Pfanne ins Beken gebahnt, und daß in demſelben Anhäufung von

Eiter Statt gefunden hatte, wie bey einigen unter ähnlichen Umſtänden Geſtorbenen, die Oeffnung ihrer Leichen bewies.

Zweyte Beobachtung. Betrifft einen coxalgiſchen jungen Soldaten, bey dem ſich auch eine hinzugeführte Eiterſammlung (abscés par congestion) von der äuſſeren und vorderen Seite des Hüftgelenks von einem Zolle Wölbung, und zwey Zollen Länge zeigte. Der Schenkel war um einen Zoll verlängert, und ſehr wenig beweglich. Nach neun Brenncylindern war die Geſchwulſt bereits bedeutend verkleinert, worauf der Kranke wegen Entfernung des Verf. einem andren Arzte übergeben wurde.

Dritte Beobachtung. Ein 32jähriger Mann litt an rheumatiſcher Coxalgie, in Folge feuchter Beywachten. Ein Schenkel war $1\frac{1}{2}$ Zoll länger als der andre, ſehr abgezehrt, und faſt unbeweglich, dabey eine Geſchwulſt am Hintern, mit dunklem Schwappern. Auch ſchien der Kopf des Knochens auf dem Rande der Pfanne feſt zu ſtehen, ſo daß man hier wirklich an eine von ſelbſt entſtandene Ausrenkung hätte denken mögen, wenn nicht die pathognomiſchen Zeichen dieſes Zuſtandes gefehlt hätten. Die Krankheit war bereits durch einige Brenncylinder in der Beſſerung, als Ruſt, der gerade damals durch Paris reiſ'te, zur Anwendung des Glüheiſens rieth, wo denn der Verf. zu ſeiner Verwunderung ſah, daß gleich nach deſſen Anwendung der Schenkel wieder ſeine natürliche Länge erlangte, wie Ruſt vorhergeſagt hatte. Da aber nach 15 Tagen ein Rükfall erfolgte, fing er wieder mit den Moxas an, und befreyte damit den Kranken bis auf eine Verkürzung von 4 Linien, völlig von ſeinem Uebel.

Vierte Beobachtung. Ein 25jähriger Soldat kam mit heftigen und anhaltenden Schmerzen im rechten Knie, gebogenem Beine, Unbeweglichkeit deſſelben, ſchwappernder Geſchwulſt im Hüftgelenke, abgemagert und mit anhaltendem Zehrfieber, wodurch ſich ſein Leiden hinlänglich ausſprach, in die Behandlung des Verf. Der Schenkel war um 1 Zoll verlängert, und man hätte denken mögen, daß hier Selbſtverrenkung zu erfolgen im Begriff ſtehe, dem aber der Verf. widerſprach. Nach 4 Brenncylindern legten ſich die Schmerzen, aber Geſchwulſt und Verlängerung dauerten fort. Der Verf. griff nun zu dem Ruſtſchen Mittel, wodurch ſich ſogleich die Verlängerung verlohr. Als ſie ſich aber nach einigen Tagen wieder zu zeigen anfing, wurden nochmals Moxas gebraucht, und nach der 25ſten war der Kranke geheilt, aber ſein Schenkel um 6 Linien verkürzt.

5te Beobachtung. Der Kranke war 23 Jahr alt, hatte Coxalgie im zweyten Grade, und mehrere Wundärzte glaubten mit Beſtimmtheit, daß ſein Schenkel ausgerenkt ſey. Das Glüheiſen nach vorhergehenden Schröpfköpfen, bewies ihren Irrthum. Nach 14 Tagen entſtand ein Rükfall, den 15 Moxas hoben. Schröpfköpfe waren hinreichend, einen zweiten Rükfall zu beſeitigen, der als die Heilung meiſt beendigt war, ſich in Folge einer Erhitzung wieder zeigte. Bey dieſer Gelegenheit hält der Verf. der Vorſchrift der Alten, bey Krankheiten der Gelenke die vollkommenſte Ruhe beobachten zu laſſen, eine verdiente Lobrede, und räth, wenn die Wiederholung des Schröpfens nicht die Neigung zur Entzündlichkeit völlig beſeitigt, zu einem Haarſeile in der Nähe des Gelenks.

6te Beobachtung. Nichts Bemerkenswerthes.

7te Beobacht. Der 25jährige Kranke litt an rheumatiſcher Entzündlichkeit des Hüftgelenks, die einem 40tägigen Aufenthalte im Krankenhauſe wich, aber wiederkehrte, als der Kranke es verließ, und ſeine gewohnte Lebensweiſe anfing. Er kam mit Schmerzen im Hüftgelenke und im Knie wieder in des Verf. Behandlung, und nun entdekte man auch eine zwei Fäuſte groſſe ſchwappernde Geſchwulſt am oberen Theile des heiligen Beins, die beym Druke wich, aber ſich dann am oberen Theile des verlängerten Schenkels zeigte, der ſtets gebogen war, und nur unter den heftigſten Schmerzen geſtreckt werden konnte. Nach 14 Moxas konnte die Beugung und Strekung des Schenkels ohne Schmerzen vorgenommen werden. Nun wurde der Abſceß auf die gewöhnliche Art geöffnet, und gab ungefähr eine Pinte wäſſrigen und geruchloſen Eiters, mit Eyweißfloken und Knochenſtüken gemiſcht. Nach 15tägigem Wohlbefinden überließ ſich der Kranke der Unmäſſigkeit im Eſſen, worauf ſich die Eiterung verſchlimmerte, und ein heftiges Nervenfieber eintrat. Als dieſes durch die gehörigen Mittel gehoben war, hatte die Eiterung bis auf wenige Tropfen aufgehört, der Kranke konnte ſein Glied vollkommen gebrauchen, obgleich es ungefähr um 4 Linien verkürzt war, und nachdem er abermals 10 bis 12 Brennzylinder überſtanden hatte, war er ſo gut hergeſtellt, daß er ſich wieder zu ſeinem Regimente begab.

Noch einen Fall führt der Verf. an, wo man nach Pott die Brandſtelle der Moxa in eine Fontanelle verwandelt hatte. Deſſen ungeachtet war die Krankheit bis zum dritten Zeitraume vorgeſchritten, das Glied um 6 Li-

nien verlängert, und ein allmählig entſtandener Abſceß zeigte ſich über der gebrannten Stelle. So wie dieſer Zuſtand die Unzulänglichkeit der angewendeten Behandlungsart beweiſt, ſo beurkundet die durch 32 Moxas bewirkte endliche Heilung des Kranken, die Güte des vom Verf. vorgezeichneten Weges.

Schließlich bemerkt der Verf. noch, daß er die Brenncylinder auch mit Erfolg gegen die ſogenannten weiſſen Geſchwülſte des Kniegelenks angewendet habe. Ihre Wirkſamkeit wird durch Heftpflaſterſtreifen erhöht, die man ſorgfältig um das Gelenk legt, und dadurch eine gleichförmige, gradweiſe verſtärkte Kompreſſion des leidenden Theiles bewirkt. Dieſe werden nur alle 5 bis 6 Tage verändert. Man erzielt hierdurch Auffaugung der Flüſſigkeiten, und der Abreibſel der Gelenkknorpel, worauf die Geſchwulſt der Knochen ſich verliehrt, die Bänder wieder ihre Feſtigkeit erhalten, ein elfenbeinartiges Weſen die Oberfläche der Knochenköpfe überzieht, die verlohrnen Knorpel erſetzt, und ſo die Heilung herbeyführt. Der Verf. verſpricht dieſen Gegenſtand in einer beſondren Denkſchrift zu verhandeln.

(Der Beſchluß folgt.)

III. Erfahrungen und Nachrichten.

A. Aerztliche.

1. M. L. Martinet's Heilung von Wechſelfiebern durch Unterbindung *).

Der Verf. heilte ein tägliches und ein dreytägiges Fieber durch Unterbindung der Arm- und Schenkelſchlagadern. Der Druk wurde zu Anfang des Froſtes auf die Spindel- und die hinteren Schienbeinſchlagadern angebracht. Die Gliedmaaſſen empfanden ein Kribbeln und ſtarke Hitze, ſo lange die Unterbindung währte. Man war genöthigt, ſie einige Minuten zu lüften, um einer Ohnmacht, die den Kranken bedrohte, zuvorzukommen. Während des Gebrauchs derſelben waren die Fieberanfälle ſchwächer geworden oder hatten ganz aufgehört. Das tägliche Fieber, welches vier Wochen gedauert hatte, hörte nach dreymaliger Unterbindung auf, das dreytägige beym fünften Anfalle nach einmaliger.

J.

---

2. Deſruelles vom Nutzen der Aderläſſe aus der Schläfenſchlagader **).

Der Verf. hebt beſonders die, abgeſehen von den arzneylichen Vorzügen, auch in wundärztlicher Hinſicht dieſer

*) Bibliothéque médicale, 1821, April.

**) Journal universel des Sciences médicales, 1821, Februar.

Operation vor den gewöhnlichen Blutaderöffnungen beywohnenden Vortheile, hervor. Man kann ſie, da die Schläfenſchlagader frey liegt, mit einer bloſſen Lanzette machen, und hat nur darauf zu achten, daß man die Schlagader, indem man die Spitze der Lanzette unter dieſelbe hin richtet, mit einem Schnitte durchſchneidet, und daß die Durchſchneidung im rechten Winkel mit dem Gefäſſe geſchieht, um die zahlreichen ſich auf der Schläfe verbreitenden Fäden des Geſichtsnerven grade zu durchſchneiden. Um den Fluß des Blutes zu ſtillen bedarf es weiter nichts, als einer gewöhnlichen Kreisbinde oder eines bloſſen Gummipflaſters, ſobald nur ein geſchikter Gehülfe den Kranken beobachtet.

J.

---

3. Franz Buffa's Beobachtung von 398 Blaſenſteinen bey einem Manne *).

Ein 60jähriger Mann, der ſchon lange am Kropf litt, bekam 1804 die erſten Anfälle von Podagra, zu dem ſich bald Kennzeichen von Gries geſellten, welche er nicht nur geringachtete, ſondern noch hartnäkiger machte, ſo daß dieſes Uebel zuerſt in eine langwierige, und dann in eine hitzige Blaſenentzündung überging. Jetzt erſt ſuchte er ärztliche Hülfe, der es auch, theils durch ſchwächende, theils durch zurüktreibende Mittel, die gegeben wurden, um das Podagra wieder hervorzurufen, gelang, einige Erleichterung

*) Francesco Buffa Caso d'una Cistitide con raccolta straordinaria di calcoli. Voghera, Giani, 1821, 8. 60 S.

zu bewirken, welche von der Ausleerung einiger Steine begleitet war. Der Umfang der Auftreibung der Blaſe verminderte ſich, es gab einigen Stillſtand im Fortſchreiten der Entzündung, obgleich die Beſchwerden der langwierigen Krankheit deshalb nicht aufhörten. Vielmehr nahmen nach und nach die traurigſten Erſcheinungen einer langſamen Entzündung der Blaſe zu, und nach dreyſſig Tagen der ſchreklichſten Quaalen gab der Unglükliche troz der umſichtigſten Behandlung ſeinen Geiſt auf. Bey der Leichenöffnung ward die Blaſe von auſſerordentlicher Dike gefunden, und in derſelben 398 Steine von verſchiedener Geſtalt, von der Gröſſe einer ſpaniſchen Olive bis zu der einer Erbſe. In Hinſicht der Zahl der Steine ſcheint dieſer Fall alle bisher bekannten zu übertreffen. Selbſt in den von Tulpius (Observ. Med. L. II. C. 47) angeführten Fällen zweyer Frauen, welche ihm am nächſten kommen, wurden nur 300 Steine mit dem Harne ausgeleert. Bey der chemiſchen Zergliedrung der Steine, welche der Profeſſor Joſeph Moyon anſtellte, fand ſich, daß ſie aus erdigem phosphorſaurem Kalk aus phophorſaurer Magneſia und einem Theile Harnſäure beſtanden.

J.

---

4. Taddei's Bericht über mehrere phyſiologiſche Verſuche mit Kirſchlorbeeröl.*)

Dieſe Verſuche wurden zu Florenz in der ſcheidekünſtleriſchen Werkſtätte des Marcheſe Ridolfi durch eine Geſellſchaft von Aerzten, Wundärzten und Naturforſchern

*) Bibliothèque universelle 1821, Oktober.

angeſtellt, um Aufſchluß über die beſte arzneyliche Bereitung der Blauſäure und über deren Wirkungsart auf den thieriſchen Haushalt zu erlangen. Das Ergebniß einer Reihe dieſer Verſuche war, daß das Kirſchlorbeeröl (Ol. essent. Laurocerasi) zum arzneylichen Gebrauche, allen übrigen blauſäurehaltigen Mitteln, dem Kirſchlorbeerwaſſer und ſelbſt der reinen Blauſäure vorzuziehn iſt. Es enthält, es mag bereitet ſeyn wo es will, alt oder friſch, der Luft, dem Lichte und dem Wärmeſtoffe ausgeſetzt oder nicht, ſtets eine gleiche Menge jener Säure. Auch läſſt es ſich mit Baum- oder ſüß Mandelöl vermiſcht, ſehr gut reichen, innerlich zu zwölf Tropfen auf die Unze Oel, äuſſerlich zu Einreibungen, in einer kräftigeren Miſchung.

Bey dieſer Gelegenheit fand man auch, daß bey einem durch einen Schlag auf den Kopf getödteten Kaninchen, ſämmtliche willkührliche Muskeln, das Herz, die Gedärme und übrigen Eingeweide, noch 46 Minuten nach dem Tode, gegen die Wirkung einer Voltaiſchen Säule von ſechszig Plattenpaaren und ſechszehn Zoll Oberfläche im Gevierte, höchſt empfindlich waren. Bey einem durch Kirſchlorbeeröl getödteten Kaninchen waren, unter übrigens gleichen Umſtänden, die willkührlichen Muskeln ganz unmerklich wenig empfindlich und die Eingeweide gar nicht. Dagegen bewegte ſich das Herz der auf dieſe Weiſe getödteten Thiere einige Minuten nach dem Tode freywillig, ſobald die Luft es berührte. Aus dieſen Erſcheinungen ſchlieſſt der Verfaſſer, daß die Blauſäure durch Zerſtöhrung der Erregbarkeit (Excitabilität) tödtet, und das Leben früher aufhört, als die Reizbarkeit (Irritabilität).

Fontana's Behauptung, das Kirſchlorbeeröl vermöge nicht durch Einſprützung in die Augen zu tödten, wurde gleichfalls durch Verſuche widerlegt, und dadurch Mascagni's Entdekung von Lymphgefäſſen in deſſen Bindehaut, beſtätigt.

Bey den durch Kirſchlorbeeröl getödteten Kaninchen zeigte ſich vor dem Tode zuerſt eine deutliche Beſchleunigung des Athmens und darauf eine Verlangſamung deſſelben, zuweilen Schlukſen und oft ſtarke Zukungen. Die hinteren Gliedmaaſſen wurden immer gelähmt, worauf ein vollſtändiges waagerechtes Streken der Glieder, und bald nachher der Tod eintrat. Bey der Oeffnung fand man immer viel ergoſſenes Blut in der Luftröhre und den Lungen, zuweilen war der Magen, ſeltner die Speiſeröhre röthlich, man mochte das Gift in die erſten Wege eingeſprützt oder durch Hauteinſchnitte beygebracht haben. Bey Einbringung in das obere oder untere Ende des Darmkanals, bekamen deſſen Wände indeß eine dunklere Farbe, zerriſſen leicht, und ihre Zottenhaut wurde mit großer Leichtigkeit breyartig.

J.

B. Wundärztliche und Geburtshülfliche.

5. Riel's des Jüngeren Beobachtung eines Auswuchſes am Hirn *).

Ein funfzigjähriger, zu lebenslänglichem Gefängniſſe verurtheilter Mann trübſinnigen Gemüths, war durch eine

*) Séance publique et Exposé des travaux de la Société royale de Médecine de Marseille pendant l'année 1820.

Hervorragung der Schläfen ausgezeichnet. Seine Geiſteskräfte waren unvermindert, während eine tiefe Traurigkeit auf ſeinem Geſichte ruhte, und nur bey einer Erinnerung an die heimatliche Wohnung, einige Freudenſtrahlen über ſein Antlitz zu gleiten ſchienen. Plötzlich bekam er, ohne daß man die Urſache hätte nachweiſen können, ein Faulfieber, und ſtarb trotz aller angewandten ärzlichen Hülfe, ohne daß indeß ſeine Geiſteskräfte zuvor getrübt worden wären. Er wurde geöffnet, das Gehirn bloßgelegt, als ſich dann ein fauſtgroſſer Körper an dem oberen, mittleren Theile der Stirnhügel zeigte. Er war in zwey gleiche Abtheilungen geſpalten, und die beyden vorderen, verdünnten und ausgehöhlten Lappen des groſſen Gehirns dienten ihm zur Unterlage. Unter ihm gingen die Riechnerven weg nach der durchlöcherten Platte. Aus den vorderen, mittleren Theilen der beyden erwähnten Abtheilungen, ging eine Art von Stiel ab, der ſich unter dem mittleren Theile des Türkenſattels mit dem Gehirne verband. Die Maſſe des Körpers war härter, als die des Hirns zu ſeyn pflegt, und beſtand wie dieſes aus zwey Lagen, von denen die innere weiſſer und weicher als die des Hirns war, die äuſſere oft an ihrer Oberfläche einige Blutgefäſſe enthielt. Die Bauch- und Bruſthöhle zeigten nichts Abweichendes.

J.

6. Grillo's Entdekung eines neuen Nervenknotens*).

Dr. Grillo in Neapel, Mitglied der dort vor Kurzem entſtandenen Aerztlich-Wundärztlichen Akademie hat der-

*) Repertorio medico-chirurgico di Turino No. 14.

ſelben die von ihm gemachte Entdekung eines neuen Nervenknotens mitgetheilt, welchen er den Halsnervenknoten (Ganglion trachelinum) nennt, ſo wie einige entdekte Verbindungen zwiſchen dem Seh- und Höhrnerven, nebſt Anſichten über den Bau der Luftröhre.

J.

7. Frau Boivin's Ausſchneidung des Kizlers.*)

Die als ſchriftſtellernde Hebamme bekannte Frau Boivin, hat der Akademie der Arzneykunde in Paris eine Abhandlung eingeſchikt, worin ſie zur Hebung der Neigung zur Selbſtbeflekung bey jungen Mädchen die Ausſchneidung der Klitoris vorſchlägt. Esquirol erwähnte bey dieſer Gelegenheit, daß er bey zwey an Nymphomänie geſtorbenen Weibern eine Flechte gefunden, die den Gebärmutterhals und den Mutterſcheidengrund einnahm.

S—n.

C. Heilmittelkundige.

8. Krotonöl als Abführungsmittel.**)

Nicht zufrieden mit dem in reichlichem Maaſſe bisher angewandten verſüſſtem Quekſilber, Koloquinten, Scammoneum und andren durchſchlagenden Mitteln, hat man

*) Nouveau Journal de Médecine, 1821, Auguſt.

**) Johnson's Medico-Chirurgical Review, 1821, September. Lond. Med. Reposit, 1821, Nov. und Dec. Es iſt in London bey A. Short, Ratcliff Highway zu haben.

nun auch in England angefangen, ſich zu dem nähmlichem Zweke des Krotonöls zu bedienen, von dem ein Tropfen ſchon hinreicht um reichliches und zuweilen ſogar heftiges Abführen zu bewirken. Eben ſo hat man vor Kurzem einige Fälle von Fothergillſchem Geſichtsſchmerz (tic douloureux), durch Einreibung eines oder zweyer Tropfen des Oels auf die Zunge, erleichtert, ja ſogar gehoben.

Gleichen Nutzen ſoll es durch Hervorbringung von Abführen bey einem durch Schlagfluß bewußtloſen Kranken gewährt haben. Zugleich wurden indeß Blutigel und Senfteige angewandt, und zur Nachkur die Zeitloſenſaamen-Tinktur gegeben.

Nach Perry bewirkt ein halber Tropfen ſechs Stuhlgänge ohne Schmerz und Unbequemlichkeit. Wenn andre durchſchlagende Mittel ſchon ohne Nutzen angewandt wurden, kann man bis zu zwey Tropfen ſteigen, wo es dann immer wirken ſoll. Man macht es, um es auf dieſe Weiſe zu reichen, mit Brodkrume zur Pille.

In Indien giebt man als Abführungsmittel ein Saamenkorn des Krotons mit etwas Reiswaſſer gerieben oder auch in einem Stüke Frucht der Platane, und früher wurden die Saamen auch in Europa als Abführungs- und waſſertreibendes Mittel unter dem Nahmen Tigliumkörner (grana tiglia, grana molucca), nach dem Nahmen der Pflanze (Croton Tiglium L.), von der ſie herrührten, gegeben. Bereits Rumpf kannte ihre Anwendung zu dieſem Zweke, und ſagt darüber, (Herb. Amboinense, T. IV, p. 98). Sed tota stirps, potissimum tamen folia, valde acris ita ut os, labia, fauces inflammatae intumescunt, et ardor usque ad anum percipiatur.

Radix granis mitior. Olim grana per totam Indiam Orientalem crebro in usu fuerant ad lympham hydropicorum per alvum praeprimis eliminandam, in iis vero, quorum ventriculus debilis, simul emesis subsequuta. Fortioribus bina grana sufficerunt, aliis granum unum cum semisse. Variis aliis in morbis, in quibus purgantia fortiora opportuna videntur, ista in India adhibent. Et hanc quidem acrimoniam oleo ipsi seminis inesse, tam ex dictis, quam inde apparet, quod olei ex siccis granis expresssi gutta una cum canariensi vino capta, vulgare apud Chirurgos in India degentes purgans constituerit.

J.

---

9. Mittel gegen die ſchädlichen Wirkungen der Queckſilberdämpfe *).

Dieſes freylich nur auf die Erfahrung begründete, und von den Herausgebern der untengenannten Zeitſchrift mitgetheilte Mittel, wird auf folgende Art bereitet. Man nimmt ein Pfund Leindotteröl (vom Myagrum sativum L.), zwey in Stüke geſchnittene Vipern, zwölf Regenwürmer (vermi terrestri), eine Menge feines Kamillenpulver, miſcht alles in einem thönernen Gefäſſe wohl unter einander, läßt es kochen, bis es zur Salbe wird, worauf man es durch ein leinenes Tuch ſeiht und drey Unzen Weingeiſt hinzuſetzt. Man muß damit einen Monath durch, dreymal wöchentlich den ganzen Leib einreiben, nachher

*) Repertorio medico-chirurgico di Torino, No. 15.

ſich immer mit Spek beſchmieren, und in dieſer ganzen Zeit weder Hemd noch Kleider wechſeln. Jeden Morgen muß der Kranke eine mäſſige Gabe Caſſia kauen, und während des Tages ganze Stunden im Sonnenſcheine zubringen. Dieſes Mittel hat, wie die Herausgeber erzählen, bey zwey, an dem auf die Quekſilberdämpfe folgenden Zittern, leidenden Goldarbeitern geholfen, von denen einer alle bekannten Mittel gegen dieſes Uebel vergebens gebraucht hatte.

J.

D. Vermiſchte.

10. Bekenntniſſe eines Moh'nſafteſſers *).

Der Erzähler und Leidende fing zuerſt deſſen Gebrauch im Jahre 1801 an, als er durch daſſelbe von einem heftigen Fluſſe im Kopfe und Geſichte befreyt wurde. Auſſerdem erregte es bey ihm die dieſem Mittel beygemeſſenen angenehmen Wirkungen, weshalb er es zehn Jahre lang fortbrauchte, aber um die Annehmlichkeit deſſelben deſto lebhafter zu empfinden, zuweilen lange Zwiſchenräume in dieſem Gebrauche eintreten ließ. Bis 1812 hatte dieſe Gewohnheit keinen nachtheiligen Einfluß auf ſein Befinden, brachte niemals einen Rauſch, wie Wein oder Branntewein hervor, ſondern bloß eine Erhöhung der Lebenszeichen, auf welche niemals Herabſtimmung derſelben, Starrheit oder Stumpfſeyn folgte, wie bey den Türken oft der Fall iſt.

*) London Magazine 1821, September und Oktober.

Der Verfaſſer trieb in dieſer Zeit die tiefſinnigſten philoſophiſchen Studien, genoß alle Vergnügungen der Geſellſchaft und öffentlicher Beluſtigungen mit einem Genuſſe, den er dem gelegentlichen Gebrauche des „göttlichen Mohnſafts“ zuſchrieb.

Im Jahre 1813 bekam er heftige Magenſchmerzen, zu deren Lindrung und Verminderung der Reizbarkeit des Magens, er anfing täglich Mohnſaft zu nehmen, welches ihm, wie er ſagt, ſo nothwendig als das Athemholen wurde. Nach einiger Zeit gelang es ihm indeß, ſich ſo weit ſelbſt zu überwinden, daß er plözlich, ohne groſſe Anſtrengung von Acht Tauſend Tropfen Mohnſafttinktur, oder Drey Hundert und Zwanzig Gran Mohnſaft, auf vierzig Gran des Tages herabſtieg. Dieſe Verminderung zerſtreute augenbliklich den Trübſinn und die Traurigkeit, an der er bisher gelitten hatte, und er begnügte ſich von nun an mit Tauſend Tropfen Mohnſafttinktur des Tages. Bey dieſer Gabe befand er ſich ſehr wohl und heiter, bis er in der Mitte des Jahres 1817 wieder ſehr heftige Mohnſaftleiden bekam, welche ihn drey und ein halb Jahre lang alles Lebensgenuſſes, der Gemüthsruhe und des Schlafes beraubten. Seine Seelenkräfte waren gelähmt, und er war ſowohl unfähig, ſeine Lieblingsſtudien fortzuſetzen als etwas zur Aufheiterung zu leſen. Am meiſten quälten und beläſtigten ihn aber ſchrekhafte und angſtvolle Träume. Endlich machte er, von der Nothwendigkeit deſſelben überzeugt, einen neuen glüklichen Verſuch, die 50 bis 150 Gran, welche er in jener Zeit gewohnt war täglich zu nehmen, erſt auf 40, dann auf 30 und zulezt, ſo ſchnell es gehen wollte, auf 12 Gran herabzuſetzen. So ſchwer

ihm dies auch wurde, kam er doch damit zu Stande, indeß waren ſeine Leiden damit nicht gleich geendigt. Jetzt nach vier Monathen iſt er noch immer gereizt, verdreht und zerſtreut, wie ein Menſch, der die Folter überſtanden hat.

Der Verfaſſer erzählt noch, daß die Zahl der Mohnſafteſſer in England, nichts weniger als gering ſey. Zu ihr gehören mehrere durch Geiſt und Stand ſehr ausgezeichnete Männer, und einige Londoner Arzneywaarenkrämer verſicherten ihn, daß die Zahl der Mohnſafteſſer dort unermeſſlich ſey. Auch ſagten ihm, als er vor einigen Jahren durch Mancheſter kam, mehrere Baumwollenwaarenverfertiger, daß ihre Arbeiter in dieſer Gewohnheit groſſe Fortſchritte machten, ſo daß am Sonnabend Abend die Tonbänke der Arzneywaarenhändler, mit ein, zwey, dreygranigen Mohnſaftpillen bedekt ſeyen, welche für den gewohnten Verbrauch an dieſem Abende, in Bereitſchaft lägen. Dieſe Gewohnheit wurde dort durch den niedrigen Stand des Arbeitslohns herbeygeführt, welcher die Leute verhinderte, ſich Alle oder geiſtige Getränke zu kaufen.

J.

---

11. Fall von Vielfreſſerey *)

Nach Amerikaniſchen Berichten ſtarb kürzlich ein Mann, von dem ſchon früher öffentlich angegeben worden, daß er Einſchlagemeſſer, Kugeln, Marmor und dergl. verſchlinge. Bey der Leichenöffnung fand man im Magen 12 zugemachte Taſchenmeſſer, eins $4\frac{1}{2}$ Zoll lang und eins

*) London Medical and Physical Journal, 1821, November.

einen viertel Zoll breit, und darunter das Taſchenmeſſer des philadelphiſchen Arztes, der ihn behandelte. Hoffentlich wird bald ein weitläuftigerer Bericht darüber erſcheinen.

G—n.

12. Ferrari über die Wirkung ſalzſaurer Dämpfe auf gewiſſe Kerbthiere *).

Da es noch immer viele Anhänger der Meynung giebt, als ob an den Orten wo eine Anſtekung Statt findet, der Luftkreis mit Kerbthieren vom Geſchlechte der Infuſorien erfüllt ſey, und da die Wirkung der dephlogiſtiſirten ſalzſauren Dämpfe (Chlorin's) auf Anſtekungsſtoffe berühmt iſt, ſo ſtellte Ferrari, Oberapotheker am Krankenhauſe zu Vigevano, mehrere Verſuche an, um hinter die Wirkung jener Gaſart auf die Infuſorien zu kommen. Er wählte hierzu erſt reinen Eſſig, dann einen Theil dephlogiſtiſirt ſalzſaures Gas und ſechs Theile Eſſig, indem er die Flüſſigkeit leicht umrührte, um die Theile der Flüſſigkeit und des Gaſes in Berührung zu bringen und deren Verſchlukung zu erleichtern. Ein Theil des Gaſes wurde wirklich vom Eſſig verſchlukt, indem man die Infuſorien noch hin- und herſchieſſen ſah, obgleich in geringerer Menge. Eben ſo verband er in einer andren Flaſche einen Theil Gas und drey Theile Eſſig, worauf die Infuſionsthiere nur noch ſehr ſparſam erſchienen. Als endlich gleiche Theile von beyden genommen wurden, blieb die Flüſſigkeit farblos und es waren keine Infuſionsthierchen mehr zu ſehn.

*) Configliacchi e Brugnatelli Giornale di Fisica etc., 1820, November und December.

Nach dieſen Verſuchen ſtellte Ferrari andre über die Wirkung des Gaſes auf die Kerbthiere an, welche ſich gewöhnlich in Geſtalt von Pulver auf der Rinde alter Stracchinokäſe befinden. Er brachte deshalb ein Stükchen ſolcher Rinde, worin eine unzählige Menge ſolcher Kerbthiere, wie man durch ein Vergröſſerungsglas ſehn konnte, umherliefen, in eine Miſchung von einem Theile ſalzſaurem Gas und ſechs Theilen gewöhnlicher Luft. Nach einer Viertelſtunde ſah man die Thiere ſich wieder faſt eben ſo ſchnell als zuerſt bewegen. In einem andren Stükchen Rinde, welches in eine Miſchung von einem Theile ſalzſaurem Gas und drey Theilen gewöhnlicher Luft gebracht wurde, ſah man kaum, wenn man es in der Nähe betrachtete, eine einzelne zu den andren umherlaufen, welche unbeweglich geworden waren. Als endlich der Verſuch bey einer Miſchung von gleichen Theilen Luft und Gas wiederholt wurde, war es unmöglich, auch nur eine einzige ſich bewegen zu ſehn.

Aus dieſen Verſuchen glaubt Ferrari ſchlieſſen zu dürfen, daß das ſalzſaure Gas wohl im Stande iſt, auch diejenigen Kerbthiere zu zerſtören, von denen man annimmt, daß ſie Anſtekungen hervorbringen, wenn gleich bey weitem nicht mit der Leichtigkeit, welche einige demſelben beygemeſſen haben.

J.

I. Eigenthümliche Abhandlungen.

1. Mittheilungen über das gelbe Fieber. Erſte Fortſetzung.

(Beſchluß.)

2. Anſicht vom Urſprunge und der Bedeutung des gelben Fiebers.

Ein jeder dem die Geſchichte der Arzneykunde auch nur oberflächlich bekannt iſt, wird eingeſtehn müſſen, daß in den zwey und zwanzig Jahrhunderten, die jetzt ſeit Hippokrates Tode verfloſſen ſind, nur einzelne Theile, Erweiterungen, Berichtigungen und Beywerke zu dem groſſen und unſterblichen Gebäude, welches er uns in der Sammlung ſeiner Schriften hinterlaſſen hat, hinzugefügt werden konnten. Feſt und unerſchüttert ſteht der Grund, auf dem er dieſes aufführte, und welche Streitfrage auch dem Arzte in ſeiner

Laufbahn aufſtoſſen, zur Aufklärung welches Zweifels und welcher Dunkelheit er auch Rath und Licht ſuchen mag, immer wird er bey aufmerkſamer Leſung der hippokratiſchen Schriften, in dem was dieſer fromme und getreue Schüler der Natur aufzeichnete, einen Fingerzeig, eine Ahnung von dem finden, was er wiſſen möchte, was allein das Wahre und Richtige iſt. So iſt es denn auch mit der uns hier beſchäftigenden Frage nach dem Urſprunge und der Bedeutung des gelben Fiebers, einer Krankheit, welche der Weiſe von Kos natürlich noch nicht kannte, deren Möglichkeit er aber in ſeinem tiefen und hellen Geiſte vorherſah. Wir ſetzen hier einige Stellen ſeiner unſterblichen Aphorismen, des Ergebniſſes ſeines ganzen, erfahrungsreichen, faſt hundertjährigen Lebens, ſo wie auch des trefflichen Buches von der Luft, den Waſſern und den Orten her, und wir werden ſehen, daß alles was wir noch zu ſagen und beyzufügen haben, aus dem, was jene Stellen ausſprechen und andeuten, bloß hervorgeht, wie eine Erläuterung aus dem Texte.

„Die Veränderungen der Jahrszeiten, ſagt Hippokrates, *) erzeugen die meiſten Krankheiten, und in dieſen

*) Αἱ μεταβολαὶ τῶν ὡρέων μάλιστα τίκτουσι νοσήματα καὶ ἐν τῇσιν ὥρῃσιν αἱ μεγάλαι μεταλλαγαὶ ἢ ψύξιος ἢ θάλψιος. — Ἰητρικὴν ὅστις βούλεται ὀρθῶς ζητεῖν, τάδε χρὴ ποιέειν. πρῶτον μὲν ἐνθυμέεσθαι τὰς ὥρας τοῦ ἔτεος, ὅ,τι δύναται ἀπεργαζέσθαι ἑκάστη. — Ὥστε ἐς πόλιν, ἐπειδὰν ἀφίκηταί τις, ἧς ἄπειρός ἐστι, διαφροντίσαι χρὴ τὴν θέσιν αὐτέης, ὅκως κέεται καὶ πρὸς τὰ πνεύματα, καὶ πρὸς τὰς ἀνατολὰς τοῦ ἡλίου. οὐ γὰρ ταυτὸ δύναται, ἥτις πρὸς βορέην

Jahrszeiten die groſſen Umſetzungen der Kälte oder der Wärme." — „Wer nach der Heilkunſt ordentlich ſtreben will, der muß folgendes thun. Er muß zuerſt die Jahrszeiten betrachten, was eine jede von ihnen vermag." — „Wenn jemand in eine Stadt kommt, deren er unkundig iſt, ſo muß er ſich um ihre Lage bekümmern, wie ſie liegt, ſowohl gegen die Winde als gegen den Aufgang der Sonne u. ſ. w. Denn ihre Einwirkung iſt nicht gleich, wenn ſie gegen Norden liegt, oder gegen Sonnenauf- oder untergang." — „Diejenigen aber, welche ſich des Waſſers aus Sümpfen und Seeen bedienen, und nicht gehörig gegen Wind und Sonne liegen, leiden mehrere Krankheiten." — „Diejenigen Wäſſer, welche nicht abflieſſen, ſondern immer durch friſches Regenwaſſer vermehrt und von der Sonne erhitzt werden, ſind nothwendig misfarbig und ſchlecht und gallicht." — „Jetzt will ich aber von Aſien und Europa zeigen, wie ſehr ſie unter ſich verſchieden ſind, ſowohl in Hinſicht der Geſtalt der Völker, als auch überhaupt

κέεται, καὶ ἥτις πρὸς νότον. — ὁκόσαι δὲ ὕδασί τε ἐλείοισι χρέονται καὶ λιμνώδεσι, κέονταί τε μὴ καλῶς τῶν πνευμάτων καὶ τοῦ ἡλίου, αὗται δὲ μᾶλλον. — ἅτε (ὕδατα) οὐκ ἀπόῤῥυτα ἔοντα, ἀλλά τοὺ τε ὀμβρίου ὕδατος ἐπιφερομένου ἀεὶ νέου, τοῦ τε ἡλίου καίοντος ἀνάγκη ἄχροά τε εἶναι καὶ χολώδεα. — Βούλομαι δε περὶ τὴς Ἀσίης καὶ τὴς Εὐρώπης δεῖξαι ὁκόσον διαφέρουσιν ἀλλήλων ἐς τὰ πάντα, καὶ περὶ τῶν ἐθνῶν τὴς μορφῆς, τί διαλλάττει, καὶ μηθὲν ἔοικεν ἀλλήλοισι. — Ἐι μὲν (ἐν τῇ χώρῃ) ποταμοὶ μὲν μὴ ἐνείησαν τὰ δὲ ὕδατα κρηναῖά τε καὶ στάσιμα πίνοιεν καὶ ἑλώδεα, ἀνάγκη τὰ τοιαῦτα τὴς γαστρὸς ἀτηρέα εἶναι καὶ σπληνός. — Ἐυρήσεις γὰρ ἐπὶ τὸ πλῆθος τὴς χώρης τῇ φύσει ἀκολουθοῦντα καὶ εἴδεα τῶν ἀνθρώπων καὶ τοὺς τρόπους.

in wie fern ſie einander ungleich ſind.“ — „Wenn aber keine Flüſſe (in einem Lande) ſind, und die Einwohner ein ſtehendes und übelriechendes Quellwaſſer trinken, ſo kann dies dem Bauche und der Milz nicht anders als ſchädlich ſeyn.“ — „Denn du wirſt meiſt finden, daß die Bildung und die Lebensweiſe der Menſchen, der Natur des Landes folgt.“

Klar und deutlich ſehen wir in dieſen einfachen aber inhaltſchweren Sätzen, die Einwirkung der Wärme und Kälte, der Jahrszeiten, des ſtehenden oder flieſſenden Waſſers auf den Menſchen, auf deſſen Krankheiten des Unterleibes, und insbeſondre auf das Gallenſyſtem, und endlich ſogar ſchon die Verſchiedenheit der Krankheiten und deren abweichende Behandlung, in den damals allein noch bekannten Theilen der alten Welt in Europa und Aſien, und an einer andren Stelle auch in Aegypten, ausgeſprochen. Erweitert und angewendet geht daraus nicht minder klar und deutlich hervor, daß die ſchon dort ſich zeigenden Verſchiedenheiten der Krankheiten, nach Jahrszeiten, Ländern und deren Beſchaffenheit, ſobald die Gegenſätze dieſer, noch ſchneidender hervortreten, gleichfalls um ſo verſchiedenartiger und auseinanderſtrebender ſich entfalten mußten. Zu der Entdekung eines Welttheils, der nicht allein tiefer als die damals bekannte Erde gen Süden ſich ſenkend, noch unter und jenſeits des Gleichmeſſers ein ungeheures Inſel- und Feſtland dahinſtrekte, kam noch, daß eben dieſer Welttheil, nach den Zeugniſſen der größten Naturforſcher, einem weit jüngeren Zeitpunkte der Entwiklung angehörend, mit unermeßlichen Seeen, beyſpiellos waſſerreichen Flüſſen, Süm-

pfen, Moräſten, durch zahlloſe Wucher- und Schlingpflanzen unwegſamen Wäldern, mannichfaltigen Waſſer- und Landthieren, aber nur wenigen, ſchwächlichen, faſt bartloſen Menſchen bedekt, ſtets von einer weit gröſſeren Regenmenge als Europa überſtrömt wird *). Daß die alte Welt, und beſonders der ſeit jener Zeit ein entſchiedenes Uebergewicht erlangende Welttheil Europa, weiter hinauf nach Norden als man es damals für möglich hielt, bewohnt, angebaut und der Sitz der höchſten geiſtigen und politiſchen Entwiklung wurde. Daß endlich die Erfindung der Magnetnadel, die Anwendung der Sternkunde und die Entdekung zahlloſer Hülfsmittel der Vervielfältigung und Verſtärkung der ſchwachen menſchlichen Kraft, das zwiſchen die alte und neue Welt gelegte Meer, aus einem tremnenden zum verbindenden machte, ſo daß es möglich wurde, in wenigen Monathen und Wochen ganze Heere und Schaaren der kräftigſten und blühendſten Nordländer aus dem 50ſten Grade unter die Linie zu verſetzen, und ſie auf dieſe Weiſe

*) In St. Petersburg, dem trokenſten Orte in Europa, fallen jährlich $12\frac{1}{8}$ Zoll Regen, in Wien, dem regenreichſten, $44\frac{4}{8}$: in Nord-Amerika iſt die trokenſte Stadt Philadelphia mit 30, die feuchteſte Charleſton in Südkarolina mit $71\frac{3}{4}$ Zoll. In Weſtindien und Süd-Amerika fällt noch viel mehr Regen, wobey zu bemerken, daß dennoch in Europa die Zahl der Regentage viel gröſſer als in Amerika iſt, wo er in weit gröſſeren Maſſen herabſtürzt, und dadurch die Geſundheit viel mehr beeinträchtigt. North-American Review (Boston, 1821, 8), No. 32, S. 56. In Oſtindien fielen zu Beykulla in der Statthalterſchaft Bombay, in den Regenmonathen Juny, July, Auguſt, September und Oktober 1817, 104 Zoll, 1818, 81,15 Zoll, 1819, 78,74 Zoll und 1820, 77,34 Zoll. Asiatic Journal, 1821, July, S. 60.

Wirkungen bloßzuſtellen, deren Möglichkeit man früher nicht geahndet hatte. Gar wohl haben auch genaue und vorurtheilsfreye amerikaniſche, engliſche und ſpaniſche Beobachter zurükſchlieſſend die Urſachen dieſer Wirkungen erkannt, und nur vorurtheilsvolle, im voraus eingenommene Aerzte haben geglaubt und glauben noch, der Menſch laſſe ſich ungefährdet und ungeſtraft von Welttheil zu Welttheil, von Nord nach Süd, vom Eiſe des Winters in die Gluth des Sommers, aus der trokner, reinen Luft der Gebirge, in die feuchten Dämpfe der Seeküſten heiſſer Länder verſetzen, gefühl- und empfindungsloſer als die nicht unter jedem Himmelsſtriche gedeihende Pflanze, minder reizbar als der in des Nordens Luft und Feuchte verwitternde und ſich ſchwärzende Marmor von Paros und Carrara. Aber dem iſt nicht ſo, der Europäer wird nicht zum Amerikaner, der Nordländer nicht zum Südländer, ohne eine kürzere oder längere, mehr oder minder gefährliche Umſchmelzung ſeines ganzen inneren und äuſſeren, geiſtigen und leiblichen Seyns und Weſens zu erleiden, und dieſe Umſchmelzung, dieſe Veramerikanerung des Europäers, dieſe Verſüdlichung des Nordländers, wie heißt ſie in dem raſcheſten Laufe der furchtbarſten, gewaltſamſten und zerſtörendſten äuſſeren Erſcheinung? Gelbes Fieber.

Mit Recht ſagt Gerardin *) den in Amerika von europäiſchen Aeltern gebohrnen Kreolen, und den eben eingewanderten Europäer unter einander vergleichend. Man betrachte jenen Kreolen, ſchlanker Wuchs, trokner und dürrer Rumpf, ſtark ausgeſprochene Geſichtszüge, ſchon ver-

*) Gerardin a. a. O. S. 11 ff. 28 ff und 46 ff.

ändert durch Zeichen, welche dem Alter vorhergehn, bleiche, gelbe, ſchwarzblaue Geſichtsfarbe, deſſen Ausdruk ohne Leben, trägen Müſſiggang athmend, trokne beym Anfühlen ſchmierige Haut mit ſchwacher Ausdünſtung, langſamer, harter, geſpannter Puls, ruhiger und abgemeſſener Schritt, lebhafte, glühende Einbildungskraft, gröſſere Geneigtheit zu den Künſten des Vergnügens als zu den ſtrengen Wiſſenſchaften, unüberwindliche Leidenſchaft für Jagd, Waffen, die Liebe, eine bald ruhige, bald reizbare, ſanfte und ungeſtüme, großmüthige und begehrliche, empfindungsvolle und herriſche, nachgiebige und hochfahrende Gemüthsart, ſo erſcheint er beym erſten Anblike. Dagegen zeigt der neuangekommene Europäer einen mehr oder minder kräftigen und ausdauernden Bau, Thätigkeit und Entwiklung des Gefäßſyſtems, ausdruksvolle, farbenreiche Geſichtszüge voll männlichen Stolzes, ſtarken und ſchnellen Puls, Geneigtheit zu Blutflüſſen, allgemeine und beſtändige Ausdünſtung, Aufſuchen und unmäſſiger Gebrauch ſäuerlicher Früchte und erfriſchender Getränke, läſtige Hitze, raſcher Gang, Stemmen der Muskelkraft gegen die an ihrer Herabſtimmung arbeitenden Urſachen, endlich eine aus den Tugenden und Fehlern ſeines Volks zuſammengeſetzte Gemüthsart, alles dieſes um deſto kräftiger und ſchärfer ausgeſprochen, je weiter gegen Norden die Heimath des Europäers gelegen iſt.

Dieſe beyden geiſtig und leiblich ſo verſchiedenen Naturen ſind auf dem nähmlichen Boden vereinigt, ergeben ſich gleichen Leibesübungen, haben gleiche Geſchäfte, ſind dem Einfluſſe der nähmlichen Lebensart und des nähmlichen Himmelsſtrichs gleichmäſſig unterworfen, und un-

ausbleiblich äuſſern ſich bey beyden folgende Wirkungen. In den Monathen Januar, Februar, März, April und May ſcheint die Geſundheit des Europäers ſtatt beeinträchtigt zu werden, vielmehr neue Kraft zu gewinnen, unempfindlich gegen den Eindruk der feuchten Kälte und die ſchnellen Witterungsveränderungen dieſer Jahrszeit, hat er nur vorübergehende Uebel, und beklagt die Kreolen, welche in dieſer oft für ſie gefährlichen Zeit, die Beute einer groſſen Menge von Krankheiten werden.

Aber der auf den Winter folgende Frühling geht ſchnell vorüber, die Sonne erlangt ihre Herrſchaft wieder und ſendet auf dieſe ſumpfigen Küſtenflächen Ströme von Licht und Gluth herab. Während der Eingebohrene neubelebt ſcheint, fängt der bis dahin unerſchütterliche Europäer an, ſich in ſeinem ganzen Weſen zu verändern. Der junge, kräftige, vollblütige Mann wird zuerſt ergriffen, ſein Geſicht iſt geröthet, ſein Kopf ſchwer und träge, ſein Körper durch reichlichen Schweiß ermüdet, ſeine Thätigkeit nimmt an Kraft ab, ſeine Gemüthsſtimmung verliehrt ihre Heiterkeit, die Nächte werden unruhig, der Schlaf unerquiklich, zuweilen zeigt ſich Naſenbluten, was eine kleine Erleichterung bewirkt *).

---

*) Vollkommen hiermit übereinſtimmend und nichts weniger als widerſprechend iſt die von Alfonſo de Maria gemachte Bemerkung, daß Greiſe welche nach Amerika gehn, ſich dort verjüngen und ihr Leben weit über den gewöhnlichen Zeitpunkt bringen, da die Jüngeren ſchädlichen Reize und die treibhausartige Wärme, bey ihnen grade das gehörige Verhältniß haben, um ſie zu erſtarken und zu verjüngen. Alfonzo de Maria Memoria, S. 20.

Bald erſcheint eine neue Reihe von Zufällen. Der Europäer verliehrt die Eßluſt, die Zunge wird mit einem leichten Schleimüberzuge bedekt, es zeigt ſich Kopfweh an der Stirne, teigiger, übler Geſchmak im Munde, beträchtlicher Durſt, Widerwillen gegen Fleiſchſpeiſen, Luſt zu Säuren und geiſtigen Getränken in kleinen Gaben, keuchendes, beſchleunigtes Athmen, geſpannter, ſchneller Puls, mehr hervortretende Geſichtszüge, übermäſſige und ermüdende Schweiſſe, Geneigtheit zur Verſtopfung, Juken auf dem ganzen Leibe beſonders aber auf den Armen, Beinen und der Bruſt, Ausſchlag mit unerträglichem Brennen, Bläschen, die ſich öffnen, ein gelbliches Waſſer durchſchwitzen laſſen, und Schorfe wie bey den Blaſenflechten bilden.

Endlich nachdem einige Tage durch, vorübergehende Froſtſchauer, denen eine mehr oder minder ſtarke und beiſſende Hitze folgte, zu ſpüren waren, bricht das Fieber aus. Die bereits erwähnten Erſcheinungen nehmen an Stärke zu, die Zunge iſt roth und feucht an den Rändern, in der Mitte mit einem diken, gelblichen Ueberzuge bedekt, es zeigt ſich Ekel, Erbrechen eines zähen, ſchleimigen und bitteren Stoffes, rothes veilchenfarbiges Geſicht, Klopfen der groſſen Halsſchlagadern, betäubendes Kopfweh, Gefühl wie von Räderung der Gelenke, Empfindlichkeit in der Magengegend, ſchwaches Naſenbluten, trüber, gefärbter, ſparſamer Harn, gallichte Färbung an den Rändern der Lippen, an den Naſenflügeln und den Augen, Unverdaulichkeit, hartnäkige Verſtopfung, aufgetriebener Bauch, geſpannte Nierengegend, Schlafloſigkeit, unverminderte Geiſteskräfte, ungeduldige, leicht erregbare Gemüthsſtimmung, Verſchiedenheiten im Verlaufe, der Dauer und den Ausgängen dieſes

krankhaften Zuſtandes, langwierige und mühſame Geneſung, beträchtliche Abmagerung und ſchwierige Wiedererlangung der Kräfte.

Hat nun endlich der Europäer nach wirklich vollendeter, aber von ihm kaum geglaubter, langſamer und ſchwieriger Geneſung, die Geſundheit wiedererlangt, ſo iſt es doch nicht mehr die, deren er früher genoß. Mit ihm iſt eine groſſe Veränderung vorgegangen. Er hat für immer die ſchönen, europäiſchen Farben verlohren, die Friſche der Jugend wird durch eine täglich deutlicher werdende Hautfarbe erſetzt, die Geſichtszüge, des Zellgewebes beraubt welches ſie trug und anmuthig verſchmolz, machen das Antlitz alt und runzlig, auf Wohlbeleibtheit iſt Magerkeit gefolgt, die Haut bleibt troken, rauh, geringer Ausdünſtung, aber jedes Eindruks der Kälte empfänglich. Die Thätigkeit verwandelt ſich in Geneigtheit zur Ruhe und in Abneigung gegen beſchwerliche Uebungen des Leibes und Geiſtes, der Gebrauch gewürziger Nahrungsmittel, des Kaffeh's, ſcheint nothwendig geworden zu ſeyn und artet in Gewohnheit aus. Die frühere Empfänglichkeit für dieſe oder jene Krankheit verliehrt ſich, und wird durch Geneigtheit zu Unterleibsübeln und zur güldenen Ader erſetzt. Die Arzneyen wirken nicht mehr mit ihrer früheren Kraft, kurz die ganze Natur, welche vor der Krankheit gewiſſermaaſſen unter einer ſchwer zu ertragenden Laſt gebeugt war, erhebt ſich mit neuer Stärke, bleibt hinfüro unzugänglich für die Einwirkung der nähmlichen Urſachen, unter deren Streichen ſie faſt erlegen wäre.

Aber auch der Geiſt empfindet bald unter dem Einfluſſe dieſer neuen äuſſeren Natur, nicht minder merkliche

Veränderungen. Der Europäer verliehrt mit der Zeit ſeine heitere Ruhe, er bekommt die argwöhniſche und herriſche Natur des Kreolen, ſogar zuweilen die finſtre Schweigſamkeit des amerikaniſchen Wilden, und nimmt unmerklich die Sitten und Gebräuche des Landes an. Er verbindet mit dem Ungeſtüme der Leidenſchaften, das kalte Blut der Erfahrung und die Ruhe des Nachdenkens. Er berechnet ſein Betragen, läſſt ſeine Abſicht reifen, umfaſſt in ſeinen Entwürfen die ganze Welt. Unaufhörlich hinter dem Glüke herrennend, ermüdet er deſſen Launen, verfolgt deſſen Wankelmuth, und entreiſſt ihm endlich die Schätze, welche er dann nur zu oft wieder an die Unwiſſenheit und den Müſſiggang verſchwendet.

Dies iſt die Reihefolge der Erſcheinungen vor, während und nach dem Ausbruche des gelben Fiebers bey dem in Amerika neuangekommenen Europäer, der dadurch auf eine ganz andre Weiſe wie durch andre Krankheiten, zum Amerikaner umgeſchmolzen, ein ganz andrer Menſch wird als er vorher war. Eine Lungenentzündung, ein Faulfieber, ändern ſobald ſie überſtanden ſind, ſelten etwas in der Geſundheit eines Engländers oder Franzoſen in London oder Paris. Hat dieſer aber in Amerika das gelbe Fieber ausgehalten, ſo iſt er im Stande ein Land zu bewohnen, welches nicht für ihn gemacht war. Keine andre in Amerika überſtandene Krankheit, ſie heiſſe wie ſie wolle, vermag hierin das gelbe Fieber zu erſetzen, deſſen Wirkungen augenfällig ſind. Die Thätigkeit des Gefäſsſyſtems hat nach demſelben abgenommen, die in ihren Verrichtungen umgeänderte Hautoberfläche bildet jetzt ein gewiſſermaaſſen undurchdringliches Gewebe für die äuſſeren, früher das

Daſeyn des Europäers bedrohenden Reize. Die in ihrer Stärke beträchtlich verminderte Lebensthätigkeit iſt es auch in ihrem Umfange, und mehr nach innen getreten. Das blutreiche Temperament des Europäers iſt zum lymphatiſchgallichten, dem einzigen, mit Amerika's Himmel übereinſtimmenden, geworden. Daher iſt auch der junge, kräftige, vollſaftige Europäer, der Nordländer, gröſſerer Gefahr unterworfen als ſein Landsmann unter entgegengeſetzten Bedingungen, wird aber auch nun, nachdem er die Krankheit überſtanden hat, ſich vollkommen wohl fühlen, während ſein, demſelben zufällig entgangener Landsmann, eine ſchwächliche Geſundheit, eine furchtſame Gemüthsſtimmung behält, bis er früher oder ſpäter doch das gelbe Fieber bekommt, es ſey nun in dem nächſten Sommer nach ſeiner Ankunft, oder in der erſten heftigen Seuche.

Dieſe Seuchen ſind es, welche in ſehr heiſſen, regnigen Sommern, bey groſſer Luftverderbniß und vielleicht andren uns noch nicht gehörig bekannten Bedingungen, mit Heftigkeit alles ergreifend, nicht bloß den neuangekommenen Europäer oder Nordländer, ſondern auch den, welcher bereits früher die Krankheit überſtanden *), den Südländer,

*) Ueber dieſes mehrmalige Befallenwerden vom gelben Fieber, (S. B. 1, S. 332, No. 7 unſerer Zeitſchrift) äuſſert ſich Cordova, der erfahrene, vieljährige Beobachter dieſer Krankheit in ihrem Mittelpunkte Havana, auf folgende Weiſe. „Man glaubt gemeiniglich, daß, wer einmal dieſen Typhus überſtanden hat, nun für die Zukunft davon befreyt ſey, ſo wie es bey den natürlichen Poken der Fall iſt, und auch ich bin dieſer Meynung, weil die Erfahrung es mir gezeigt hat. Aber hierzu iſt unumgänglich nöthig, daß man ihn ſtark gehabt habe (se haya sufrido con rigor), denn wenn der An-

den Kreolen, den Mulatten, ja ſogar oft den Schwarzen, er mag geſund ſeyn oder bereits an andren Krankheiten leiden, ergreifen und bey Hunderten und Tauſenden tödten. Dieſe Seuchen ſind es, welche am gefährlichſten wirken, Tod und Verwüſtung um ſich verbreiten, alle Bande des Gehorſams, der Liebe, der Freundſchaft, der Verwandſchaft löſen, und an deren Stelle den nakten und grauſamen Trieb der Selbſterhaltung ſetzen, während das Fremden-gelbe Fieber, um es mit einem Worte zu bezeichnen, in der Natur Amerika's und wie es jetzt ſcheint auch Spanien's, geſetzt und bedingt iſt. Dieſem vermag der Menſch wohl nur in geringem Maaſſe, durch weiterhin anzugebende Mittel entgegen zu arbeiten, um jenem aber zu widerſtehn, liegt den Regierungen und Völkern ob, alles was menſchlicher Scharfſinn und umfaſſende Mittel nur vermögen, mit vereinten Kräften aufzubieten.

Doch iſt dieſe Seuche, wenn gleich ihrer Natur nach dieſelbe, bey dem weſentlichen Unterſchiede des ſpan-

---

fall nur gelinde war, d. h. wenn ſeine Erſcheinungen ſo leicht und wenig gefährlich geweſen ſind, daß ſie das Leben des Kranken nicht bedrohten, wie es gewöhnlich in der kühlen Jahreszeit dieſer Länder der Fall iſt, ſo befällt er ſobald die Hitze im Sommer zunimmt, eben ſo zuverläſſig dieſe, als jene, welche ihn gar nicht gehabt haben, alſo daß viele, welche das gelbe Fieber das erſtemal gutartig hatten, es beym zweytenmale bösartig und tödtlich bekommen. — Im Allgemeinen bekommen dieſes Fieber die Neuangekommenen, wenige Tage oder Monathe nach ihrer Ankunft in dieſen heiſſen Ländern, um ſich aber vernünftiger Weiſe für ſicher davor zu halten, iſt es unumgänglich nöthig, dort ein ganzes Jahr zugebracht zu haben, ohne ſie zu verlaſſen." Don Francisco de Córdova Tratado teórico-práctico del Tiphus á calórico, obra póstuma. (Havana) S. 98.

tiſchen und amerikaniſchen Himmels auf eine bemerkliche Weiſe abgeſtufft, wie wir mit den Worten eines aufmerkſamen und kenntnißreichen Beobachters in beyden Ländern jetzt darlegen wollen *).

Das gelbe Fieber in Spanien hat groſſe Aehnlichkeit mit dem amerikaniſchen, wie es unter den Eingebohrenen oder unter den bereits des Himmelsſtrichs gewohntgewordenen Europäern erſcheint, es hat aber eine geringere Aehnlichkeit damit, als mit dem ſich unter den neuangekommenen Europäern zeigenden, beſonders unter den Soldaten, auf welche der neue Himmelsſtrich oder die mit ihrem Stande verknüpften Zufälligkeiten wirken. Es iſt in Spanien ſchlimmer in ſeinen Erſcheinungen und ſchneller tödtlich bey Fremden als bey Landeseingebohrenen, vornähmlich bey Eingebohrenen der Landſchaft, in der es entſtanden iſt, und es iſt wieder ſchlimmer bey ſtarken und kräftigen Leuten, als bey ſchwächlichen, magern und zarten. Die heftigſten Fälle des gelben Fiebers endigen in Weſtindien gewöhnlich mit dem fünften Tage, oft mit dem vierten und dritten, und zuweilen noch früher. Die ſchlimmeren Fälle endigen auch in Spanien frühzeitig, aber gewöhnlich zeigt der fünfte Tag den bevorſtehenden Ausgang an, und der Tod erfolgt dann am ſechſten. Das Sinken der Kräfte fängt zuweilen am dritten Tage an, und das Leben endigt am fünften, aber zuweilen dauert die Zunahme der Krankheit bis zum ſiebenten Tage, worauf ein Stillſtand erfolgt, und dann eine verſchiedenartige

*) Robert Jackson's Remarks, S. 126 f.

Reihe von zunehmenden Krankheitserſcheinungen eintritt, die ſich oft bis zum vierzehnten Tage der Krankheit verlängert. Dann endigt ſie, zuweilen günſtig, zuweilen tödtlich, oder ſchreitet, ihre Geſtalt und Wirkungsart verändernd, in einem neuen ſiebentägigen Verlaufe, zu einem ungewiſſen Ausgange fort. Dies iſt nicht ſelten in Spanien der Fall, in Weſtindien aber nicht oft, ausgenommen wo die Kraft der Krankheit frühzeitig durch die Behandlung gebrochen wurde. In Weſtindien ereignen ſich manchmal Fälle, beſonders bey epidemiſchem Einfluſſe, in denen die Krankheit ruhig und gleichmäſſig bis zu einem gewiſſen Zeitpunkte, zuweilen dem fünften, zuweilen dem ſiebenten Tage fortſchreitet, worauf dann plötzlich und überraſchend die Kranken dahinwelken, ſchwarzes Erbrechen eintritt und der Tod erfolgt. Solche Zufälle ſind in Andaluſien häufig, beſonders wo die epidemiſche Urſache kräftig einwirkt, und zeigten ſich im Jahre 1820 in Xerez vielfältig.

Faſſen wir demnach das Vorige in wenige Worte zuſammen, ſo iſt das gelbe Fieber überhaupt, als eine plötzliche und daher gewaltſame Verſüdlichung des Menſchen zu betrachten, welche indeß auf eine doppelte Art ſichtbar werden kann. Eine ſich beſonders durch ſchwarzes Erbrechen und gelbe Hautfarbe auszeichnende Krankheit, befällt in den heiſſeſten Gegenden Amerika's alljährlich, in den minder heiſſen Theilen deſſelben und in Spanien in weiteren Zeiträumen, die aus kälteren Ländern dorthinkommenden Fremden. Dieſe Krankheit, welche wir das Fremden-gelbe Fieber nennen wollen, bleibt, wenn die ſie erzeugenden Urſachen nicht ſehr heftig waren, ver-

einzelt und ſich auf die Fremden beſchränkend, welche nach deren Ueberſtehung eine ähnliche Leibes- und Geiſtesbeſchaffenheit wie die Eingebohrenen annehmen. So wie indeß die Krankheit auf dieſe Weiſe faſt nur in den heiſſeſten Theilen Amerika's erſcheint, ſo herrſcht dagegen zuweilen in Jahren, wo die dieſelbe erzeugenden Urſachen beſonders kräftig einwirken, auch in den minder heiſſen Gegenden jenes Welttheils und in Spanien, das epidemiſche gelbe Fieber. Bey dieſem iſt die ſeltner erſcheinende Krankheit und deren Urſachen, ſelbſt als ausländiſch und einſtweilen hergewandert (keinesweges aber als eingeführt) zu betrachten, und hier wird die Seuche, nachdem ſie die anweſenden Bewohner kälterer Gegenden zuerſt ergriff, natürlich auch die, zu ihr im Verhältniſſe der Ausländerey ſtehenden Eingebohrenen nicht verſchonen, und um ſo ſchneller und häufiger befallen, je länger und näher ſelbige in den Bereich der Krankheitsurſachen treten. Haben dieſe aber nach glüklich überſtandener Krankheit, gleichfalls eine ſolche Verſüdlichung ihrer Natur erfahren, ſo brauchen ſie nicht das ſonſt einzige Vorbauungsmittel vor derſelben, eine Flucht, welche ſie auſſerhalb des Bereiches der Krankheitsurſachen ſetzt, zu ergreifen, und können nun, den Neuankommende oder Nichtkrankgeweſene bedrohenden Gefahren, kühn trotzen *).

*) Man vergleiche hiermit die von uns Bd. 1, S. 254 ff unſerer Zeitſchrift angeführten Beyſpiele und Abſtuffungen der Empfänglichkeit für das gelbe Fieber.

3. Anſtekungskraft des gelben Fiebers und Quarantäne.

„Einem verſtändigen Manne,“ ſagt der wakre Botalli, „liegt ob die Wahrheit zu erforſchen, und das Gefundene mit ganzer Kraft zu vertheidigen, das Selbſtgeſagte aber anzugreifen, wenn es nicht wahr iſt *).“ So würden auch wir, wie es Redlichkeit, Aufrichtigkeit und die obliegende Pflicht, für das Wohl und die Sicherung unſrer Mitmenſchen zu ſtreben, gebieten, unſre bereits früher (S. Bd. 1, S. 284—337 unſrer Zeitſchrift) geäuſſerte Anſicht, daß das gelbe Fieber keine anſtekende Krankheit ſey, augenbliklich aufgegeben haben, hätten wir uns ſeitdem vom Gegentheile zu überzeugen vermocht. Aber noch immer ſtehen die dort von uns aufgeſtellten Gründe für die volkskrankheitliche Natur des gelben Fiebers unwiderlegt da, ſo wie die den Vertheidigern der Anſtekungskraft dieſer Krankheit vorgelegten Fragen, unbeantwortet. Verſtärkt werden die aufmerkſamen Leſer der vorhergegangenen, treu und ſtreng geſchichtlichen Ueberſicht der Verbreitung des gelben Fiebers während der lezten drey Jahre, alle Beweisgründe in derſelben wiedergefunden haben, welche wir für das Entſtehen des gelben Fiebers aus einer übermäſſig anhaltenden Hitze, Feuchtigkeit, des Dunſtkreiſes und Verderbniß der Luft, ſämmtlich äuſſeren Verhältniſſen, vielleicht zuſammentreffend mit einigen andren, unſren Sinnen unwahrnehmbaren, lieferten, und über jeden gegründeten Zweifel erhoben zu haben glauben.

*) Sapientis quidem est, veritatem indagare, et inventam toto nixu tueri, propriaque impugnare, si vera non sint. L. Botalli, p. 114.

Mit dieſer Anſicht übereinſtimmend ſetzt auch Gerardin (S. oben S. 9) den Urſprung des gelben Fiebers in Neu-orleans in die Lage der Stadt, in die Wärme und Feuchtigkeit des Sommers, und in die Anweſenheit nicht an den Himmelsſtrich gewöhnter Menſchen. Dem gemäß äuſſert ſich Dupuy de Chambery daſelbſt folgendermaaſſen *). „Ich hielt ſelbſt das gelbe Fieber für anſtekend, aber ſeitdem ich mich mitten in demſelben befunden habe, vermochten meine zahlreichen ärztlichen Beobachtungen, mir nicht einen einzigen Beweis für jene furchtbare Eigenſchaft deſſelben zu liefern. Vielmehr war das Ergebniß grade entgegengeſetzt, und ich bin jetzt überzeugt, daß die Krankheit beſtändig an den Ort gebunden, und auf die Gränzen des Platzes, wo ſie ſich erzeugt hat, beſchränkt iſt. Während der Seuche von 1817 und 1819 ereignete ſich auſſerhalb der Stadt kein einziger gelber Fieberfall, den man von einem der zahlreichen Kranken in derſelben hätte herleiten können, obgleich eine beſtändige Verbindung mit den Bewohnern der benachbarten Landſtellen und Pflanzungen unterhalten wurde. Viele unſrer Einwohner, welche den Saamen der Krankheit mit ſich hinausnahmen, und dort Zuflucht ſuchten, bekamen einen Anfall des Fiebers und ſtarben, aber in keinem einzigen Falle theilten ſie es ihren Freunden mit. Viele Male habe ich mir Hände und Geſicht mit dem faulen Blute, dem ſchwarzen Erbrechen und dem ſtinkenden, ſchleimigen ausgehauchten Stoffe beſchmiert, viele Male befand ich mich mitten in den Ausdünſtungen todter oder lebender gelber Fieberkranker, und

*) New York Medical Repository, 1820, Oktober.

kein einziges Mal wurde ich angeſtekt. Ich ſchlieſſe aus ausgebreiteten Beobachtungen, daß das gelbe Fieber hier, eine eigenthümliche, aus örtlichen Urſachen entſtandene, weder anſtekende, noch ausführbare Krankheit iſt. Die Flucht aus dem ungeſunden Orte iſt das einzige Schutzmittel, und eine Entfernung von drey (amerikaniſchen) Meilen ſcheint vollkommen hinreichend, die gröſte Sicherheit zu geſtatten."

Eben ſo haben wir (S. oben S. 11) den Geſundheitsausſchuß in Mobile das daſige gelbe Fieber von der Fäulniß, Feuchtigkeit und Unreinlichkeit der dortigen Landungsplätze während der Sommerhitze herleiten ſehen, weshalb auch ſchon die eine Meile vom Fluſſe gelegenen Vorſtädte davon verſchont blieben. Wie ſich denn auch das g. F. in andren unter gleichen Bedingungen leidenden, und niemals mit fremden Schiffen in Berührung kommenden Plätzen jener Landſchaft zeigte.

Auch der ſeit zwanzig Jahren in Havana anſäſſige amerikaniſche Arzt, Dr. Osgood, erklärt *), „er habe während dieſer ganzen Zeit keinen Fall erlebt, wo ihm das gelbe Fieber von einem Menſchen dem andern mitgetheilt, oder von irgend einem äuſſeren Umſtande entſtanden, geſchienen habe, wenn nicht der Ort wo ſolches vorfiel, ſich dazu eignete."

So fanden die zwey und zwanzig um ihr Gutachten befragten Aerzte zu Baltimore (S. oben S. 19) die Krankheit in allen Jahren in den nähmlichen feuchten, naſſen,

*) Osgood a. a. O. American Medical Recorder, No. 13, S. 163.

lehmgründigen Straſſen der Stadt, und nur in dieſen. Nie durch etwas anders erlangt, als durch ein Verweilen der aus den geſünderen höher gelegenen Theilen der Stadt Kommenden in ihnen, und niemals in dieſen weiter verbreitet, noch auf ähnliche Weiſe in dem auſſerhalb der Stadt aufgeſchlagenen Lager oder den Siechhäuſern mitgetheilt.

Eben ſo erklärten die Doktoren Hewſon, Chapman und Sam. Jackſon in Philadelphia, in einem im Auguſt 1820 über das damalige gelbe Fieber abgeſtatteten Berichte. „Es kann dazu dienen, einen Theil der vor dieſem ſchreklichen Fieber herrſchenden Furcht zu mindern, daß wir behaupten können, wie uns nicht die geringſte zuverläſſige Nachricht, von deſſen Verbreitung durch Anſtekung zugekommen iſt, und daß überdies alle unſre Kranken, ohne eine einzige Ausnahme, eine Gemeinſchaft mit der die Krankheit erzeugenden Stelle bekannt haben *).“

Nicht minder erklärt der viele Jahre in Havana lebende Cordova **), „es iſt eine zuverläſſige Sache, daß man in keinem heiſſen Lande Amerika's, jemals einen einzigen gelben Fieberkranken ſieht, wenn nicht Schiffe aus kalten Ländern, oder Bewohner der inneren Gegenden angekommen ſind.“ Und ferner: „die Wahrheit iſt, daß in den heiſſen Städten Amerika's dieſes Fieber immer Statt gefunden hat, ſobald ſich dort Neuangekommene befanden, wogegen in kühlen Jahrszeiten, ſonder Einrichtung von

*) Sam. Jackson a. a. O.

**) Don Francisco de Córdova a. a. O. S. Hurtado de Mendoza a. a. O. S. 178 und 179.

Quarantäne, daſſelbe niemals bemerkt wurde *).“ Vollkommen hiemit übereinſtimmend iſt das von Mellado **) erzählte Ereigniß, daß in der gelben Fieberſeuche, welche das Geſchwader des Admirals Apodaca im Jahre 1797 bey der Inſel Trinidad befiel, anfangs nur diejenigen Schiffsmannſchaften erkrankten, welche ans Land gingen, um Holz und Waſſer zu hohlen, und daß die Krankheit ſich erſt zuletzt auf den Schiffen ſelbſt verbreitete. Die Urſachen dieſer Krankheiten waren ihm wie er ſagt, ſo bekannt, daß er wenn er hörte, daß ein Theil des Schiffsvolks ſich einſchiffe um Holz zu fällen oder Waſſer zu ſchöpfen, ſogleich eben ſo viele Lagerſtätten einrichten ließ, als Leute ans Land gegangen waren. Der nähmliche Schriftſteller äuſſert, er glaube aus vielen Erfahrungen und Beweisgründen, die Eingebohrenen Amerika's hätten vor deſſen Eroberung bloß an Wechſelfiebern gelitten, und zwar aus den nähmlichen krankmachenden Urſachen, welche bey den nicht Einheimiſchgewordenen das gelbe Fieber hervorbringen. Daher herrſchen auch in Portobelo, Nicaragua und Honduras Durchfälle und Ruhren, an der Oſtküſte Amerika's von Alvarado bis Tamiagua, Tampico und den Ebenen von Neu Sant Ander, und an der Weſt-

*) Auf gleichen Gründen beruht die, ſelbſt von den Vertheidigern der Anſtekungskraft des gelben Fiebers in Spanien, zugegebene Erfahrung, daß, während einer Seuche, von denen, welche auf allen Straſſen zu finden ſind, nicht mehr ſterben, als von denen, welche ſich aus Furcht vor Anſtekung ſorgfältig in ihren Häuſern verſchlieſſen und mit niemand verkehren. Rob. Jackſon a. a. O. S. 43.

**) Periódico de la Sociedad médico-quirúrgico de Cadiz, Bd. 1, S. 171—240 und 282—304.

küſte von Acapulco bis San Blas Wechſelfieber, auf dem feſten Lande von Neubarcelona bis Carracas dreytägige Fieber. Sobald die dieſe Krankheiten hervorbringenden Urſachen die Wirkungskraft der Ausdünſtungen des Bodens vermehren, werden die Fieber zu bösartigen, nachlaſſenden, und wenn der Zuſammenfluß nicht an den Himmelsſtrich gewöhnter Fremden noch dazu kommt, zum gelben Fieber *).

Auch gleiche Weiſe verhält es ſich nun auch mit dem gelben Fieber in der alten Welt. Es entſteht in dieſer wie in der neuen, aus örtlichen und volkskrankheitlichen Urſachen. Dort wie hier laſſen ſich die Mittelſtuffen faſt nachweiſen, die bey groſſer Wärme, Luftverderbniß und Feuchtigkeit, zur heiſſen Jahrszeit in den ſüdlichen Ländern Europens den Uebergang vom Wechſel- und nachlaſſenden galligten, zum gelben Fieber bilden. Sehr ſchön hat dies Burnett, erſter Arzt der engliſchen Flotte im mittelländiſchen Meere, in ſeiner Geſchichte des dort auf derſelben, von 1799 bis 1814 in den Häfen von Gibraltar, Carthagena, Mahon, Malta und Palermo,

---

*) Auf die nähmliche Weiſe litt das von Spanien nach Portocabello ſegelnde Geſchwader des Admirals Ariſtizabal ſtark am gelben Fieber, obgleich es weder im erſten Lande noch am letztgenannten Orte herrſchte, und das nähmliche fand im folgenden Jahre in Havana Statt. Man vergleiche hiermit die oben (S. 39) von uns erwähnten Krankheitsfälle der im Jahre 1801 von Belfaſt nach Philadelphia ſeegelnden Irländer, bey denen der Typhus mit ſteigender Wärme galligte Kennzeichen annahm, und die Geſchichte des von Tarent nach St. Domingo ſeegelnden franzöſiſchen Geſchwaders (S. Bd. 1, S. 292 unſerer Zeitſchrift).

in der Straſſe von Meſſina und vor Toulon mehrmals erſchienenen Fiebers gezeigt *). Er, ſo wie die zum

*) Will. Burnett's practical Account of the Mediterrenean Fever, as it appeared in the ships of His Majesty's fleet on that Station with Cases and Dissections. To which are added Facts and Observations, illustrative of its Causes, Symptoms and Treatment; comprehending the History of Fever in the Fleet, during the years 1810, 1811, 1812, 1813: and of the Carthagena and Gibraltar Fevers. London, Callow, 1816, 8. XV und 522 S. Dieſes vortreffliche, in Teutſchland allein im Hamb. Magaz. d. ausländ. Literatur der Heilk. Bd. 1 Heft 1 S. 63 ff. und 70 ff. erwähnte, in der zweyten Ausgabe vor uns liegende Buch, liefert die ſchätzbarſten Beyträge zur Erforſchung und Entſtehungsgeſchichte des gelben Fiebers. Wir bedauern daher um ſo mehr, deſſelben, behindert durch den jenſeits der Gränzen unſrer Zeitſchrift liegenden Zeitpunkt ſeiher Erſcheinung, hier nur mit wenigen Worten erwähnen zu können.

Dr. Burnett's und der anderen im Texte genannten Aerzte Anſicht, wird am beſten aus einigen Stellen des oben erwähnten Werkes hervorgehn, die wir treu überſetzt hier folgen laſſen. Zuerſt gedenken ſie einer Anmerkung Dr. Huck's zu Pringle's bekannter Schrift (Beobachtungen über die Krankheiten der Armee, überſetzt v. Brande. Altenburg, 1772, 8), in der er (S. 233 ff der teutſchen Ueberſetzung) von den Fiebern der britiſchen Truppen in den Niederlanden ſagt. „Und war es möglich, das gelbe Fieber im Anfange vom gewöhnlichen nachlaſſenden oder Wechſelfieber, welches unſrem Heere ſo verderblich war, zu unterſcheiden, ſo konnte dies nur dadurch geſchehn, daß alle Krankheitserſcheinungen an Kraft zunahmen, und das Fieber ſtärker wurde, wenn man ein Nachlaſſen deſſelben hätte erwarten ſollen. — Ich bin daher geneigt, zu glauben, daß es mehrere Arten der nähmlichen Krankheit giebt, und daß es zuweilen von der Art, wie der Kranke im Anfange behandelt wird, abhängt, ob er das gelbe oder nur ein nachlaſſendes oder Wechſelfieber haben ſoll." (Burnett a. a. O. S. 261 und 263.) Desgleichen ſagt Dr. Roß von dem auf der Flotte herrſchenden Fieber redend. „Wenn ich die Erſcheinungen deſſelben mit

Theil unter ſeinen Befehlen ſtehenden Aerzte der Flotte, Dr. Roſſ, Rudland, Allen, Wardlaw, Baird, Dr. Arnold,

---

den von Ruſh beſchriebenen vergleiche, welche ſich 1793 in Philadelphia zeigten, und die er galligt nachlaſſend nennt, ſo wird man eine groſſe Aehnlichkeit bemerken. Das Fieber im gegenwärtigen Falle iſt um Vieles milder, und im Allgemeinen minder ſchnell im Fortſchreiten, dennoch glaube ich, daß ſelbſt bey dieſem, einige bereits am zweyten, dritten oder vierten Tage ſterben." (Burnett a. a. O. S. 158.) In gleichem Sinne äuſſert der Verfaſſer. „Ich bemerke hier, daß die Krankheit, welche ich während der Herbſtmonathe in Mahon fand, nach meiner Meynung, dem weſtindiſchen gelben Fieber ſehr gleich kommt, welches ich mit Dr. Lind für das Herbſtfieber aller heiſſen Länder halte. Ich ſehe die nähmlichen Erſcheinungen zu Anfange und während des Fortſchreitens desſelben, die nähmlichen Ausgänge und Leichenbefunde." (a. a. O. S. 257.) Endlich über das 1813 in Gibraltar herrſchende gelbe Fieber, ſagt Glaſſe. „Ich hege den Gedanken, daß die verſtärkte Herbſtkrankheit, das gewöhnliche Fieber des Landes iſt, welches durch die Jahreszeit dazu gemacht, und durch den ſehr ſchmutzigen und überfüllten Zuſtand der Beſatzung, um ſo heftiger wurde. (a. a. O. S. 323.) Auch von dem 1811 und 12 in Carthagena und 1813 und 14 in Gibraltar herrſchenden gelben Fieber melden Burnett und Humphreys, daß es nicht anſtekend geweſen ſey. (a. a. O. S. 219 und 345.) Endlich ſagt der Verfaſſer. „Auf der Flotte haben die Aerzte in keinem Falle (in no instance) die Krankheit für anſtekend gehalten oder erklärt." (a. a. O. S. 276.) Aus allem dieſem zieht er dann, ganz ſo wie wir uns bereits früher äuſſerten, folgenden Schluß. „Man wird aus dieſen Umſtänden ſehn, wie unnöthig es iſt, eine Quarantäne zur Hemmung der Verbreitung oder Einführung einer ſolchen Krankheit aufzuerlegen. Während wir die Entfernung des Einfluſſes von Sumpfausdünſtungen, als das einzige ſichere Schutzmittel empfehlen, können wir nur über eine Hand lächeln, welche durch einen ſchwachen Schlagbaum, deſſen Verwüſtungen Gränzen ſetzen wollte." (a. a. O. S. 277.)

Craigie, Delaney, Rae, Griffith, Glaſſe, Gardiner, Lamert, Amiel, Humphreys und Duke, ſind ſämmtlich der

---

Auch führt Burnett folgende merkwürdige Beyſpiele von Nichtanſtekung beym gelben Fieber an. „Ich habe vorher erwähnt, daß die Krankheit (in Carthagena) am 23ſten Januar 1805 aufhörte, an welchem Tage der letzte Kranke im Königl. Krankenhauſe aufgenommen wurde. Am folgenden 5ten Februar lief eine franzöſiſche Fregatte ein, welche die Verwundeten der (britiſchen) Kriegsſchaluppe Arrow an Bord hatte, die jene einige Tage zuvor, nach tapferem Widerſtande genommen hatte. Die Verwundeten wurden augenbliklich ausgeſchifft, und in die nähmlichen Betten und das nähmliche Bettzeug gelegt, worin mehrere am herrſchenden Fieber geſtorbene Kranke gelegen, und ſich deſſen bedient hatten, ohne daß vorher Bett oder Bettzeug, gewaſchen oder auch nur gelüftet worden wären. Dennoch bekam kein einziger von dieſen Leuten das gelbe Fieber. (Man vergleiche hiermit einen ähnlichen, in Philadelphia beobachteten Fall. S. Bd. 1, S. 326 unſerer Zeitſchrift.) Auch kann ich noch anführen, daß ein in Carthagena arbeitender, aber in einiger Entfernung auſſerhalb der Wälle wohnender Grobſchmied, die Krankheit bekam und in einem Bette mit ſeiner Frau liegend, an derſelben ſtarb. Dennoch wurde weder ſie noch ihre Kinder angeſtekt." (Burnett a. a. O. S. 273.)

Die Behandlungsart, deren ſich Burnett und die übrigen Aerzte mit dem gröſſten Erfolge bedienten, war ſtreng entzündungswidrig. Zuerſt wurden gewöhnlich dreyſſig Unzen Blut auf einmal, meiſt aus der Schläfenſchlagader gelaſſen, da kleine Aderläſſe ſchaden, und einen ſchlimmen Ausgang der Krankheit ſogar beſchleunigen ſollen. Dann täglich zweymal zwey Gran verſüſſtes Quekſilber und eben ſo viel Spieſſglanzpulver (London Arzn. Buch), ein Salztränkchen, Julep von eſſigſaurem Ammonium, Spaniſche Fliege auf die Magengegend, Blutigel u. dgl. Merkwürdig ſind folgende Stellen über dieſe Behandlungsart. Dr. Arnold theilte einen ſehr ſchweren Fall mit, in welchem er nöthig fand, 193 Unzen Blut zu entziehen, ehe er die über-

Meynung, daß dieſes mildere, ſo wie das heftigere 1804, 1810 und 1813 in Cadix und Gibraltar beobachtete gelbe Fieber, nicht anſtekend ſey.

Wie Hurtado de Mendoza, Alſonſonſo de Maria, Robert Jackſon, Thomas O'Halloran über dieſe Sache denken, haben wir bereits mehrmals erwähnt. Auch Thomas Proudfoot ſagt *), „die wichtige Frage, ob das gelbe Fieber anſteke, hat ſehr lebhafte Streitigkeiten veranlaßt, und iſt noch immer unentſchieden. Daher leiden, wenn ſie vorkommt, die Leute oft unter allen Uebeln einer ſtrengen Quarantäne, die wahrſcheinlich eben ſo unnütz iſt, als wäre die vorherrſchende Krankheit Lungen- oder Leberentzündung.“

mäſſige Gefäßthätigkeit zu unterdrüken im Stande war. Nach drey Wochen that der Mann ſchon wieder Dienſte.“ (Burnett a. a. O. S. 192, Anmerkung.) „Viele Kranke, welche von den heftigſten Kopfſchmerzen geplagt, dem Anſcheine nach, an gänzlicher Unterdrükung aller Kräfte litten, wurden augenbliklich durch die Entziehung von dreyſſig Unzen Blut aus der Schläfenſchlagader erleichtert, und viele riefen, während das Blut noch floß — „„Herr, ich bin ſo ſtark als jemals, ich bin ganz wohl, ich fühle wie der Schmerz mit dem Blute davonläuft!““ Sie waren hiervon ſo überzeugt, daß ſie, wenn der Kopfſchmerz zurükkehrte, unmittelbar zum Hülfswundarzte ſchikten, um wieder zur Ader gelaſſen zu werden. (a. a. O. S. 177.) Endlich heißt es S. 199. „Die durch den Aderlaß entſtehende Beſſerung war oft augenbliklich, und immer folgte auf ſie eine Milderung der drohendſten Erſcheinungen, wozu der Kopfſchmerz zu rechnen iſt. Selbſt während das Blut floß, pflegten die Kranken ihre groſſe Erleichterung auszudrüken.“

*) Dublin Hospital Reports, a. a. O. Neue auserleſene Abhandlungen, B. 5, S. 444.

Endlich äuſſert der treffliche Deveze in ſeiner neu⸗eſten Denkſchrift *), in welcher er ſich über die Verweig⸗erung der von ihm geforderten, ihm aber als unmenſchlich und nichts beweiſend verſagten Verſuche über die Anſtek⸗ungskraft des gelben Fiebers beklagt, wie folgt. „Das gelbe Fieber rührt immer von örtlichen Urſachen her. Es enthält in ſich (en elle-même) keinen Anſtekungskeim, kein Mittel zur Wiedererzeugung. Es kann daher weder übertragen noch eingeführt werden, es iſt in den Himmelsſtrichen, wo es ſich zeigt, einerley, es ſey vereinzelt oder orts⸗ oder volkskrankheitlich. Es kann in keinem Falle eine anſtek⸗ende Beſchaffenheit erlangen. Die einzigen ihm entgegen⸗zuſetzenden Geſundheitsmaaßregeln beſtehen im Geſund⸗machen der Orte. Eine Geſundheitsanſtalt, deren Zwek iſt, der Uebertragung eines gar nicht vorhandenen Giftes zu widerſtehn, muß als unnütz oft gefährlich, und immer die Verwaltung vom einzuſchlagenden Gange entfernend, aufgehoben werden. Der gegenwärtige Zuſtand der betreff⸗enden Kenntniſſe, legt den Regierungen die Verpflichtung auf, öffentliche Verſuche hierüber zu befehlen, um endlich zur gnügenden Löſung einer Aufgabe zu gelangen, auf der die Geſundheitsgeſetzgebung der Staaten beruht."

Wie wäre es nun möglich, daß bey einem geiſt⸗reichen und verſtändigen Volke, wie das ſpaniſche, der

*) Jean Devèze Mémoire au Roi en son Conseil des Ministres et aux Chambres, ou protestation contre le travail de la commission sanitaire centrale du royaume, constituée à l'effet d'examiner les dispositions législatives et administratives qu'il seroit utile d'adopter, pour organiser le service sanitaire des côtes et frontières de la France. Paris, 1820.

Glaube an Anſtekung ſich auf die Länge behaupte, wenn es alljährlich gegentheilige Erfahrungen zu machen im Stande iſt. Wie z. B. im Jahre 1800 in Xerez, wo 60 Menſchen, welche bey einer Sterblichkeit von 10192 gebraucht wurden, die Todten zu begraben, in die Häuſer gingen, ſie oft in einem höchſt ekelhaften Zuſtande auf die Arme nahmen, und zu dem Haufen auf den Todtenkarren trugen, worauf ſie ſie nach der Grabſtätte brachten. Dennoch ward kein einziger von ihnen angeſtekt *). So erboten ſich 1819 in San Lucar, als die angeſtellten Todtengräber in den Häuſern plünderten und raubten, die dortigen Franciskaner freywillig gegen den Geſundheitsrath, ſelbſt, dieſe ſo ſchändlich misbrauchte Verrichtung auszuüben. Ihr Anerbieten wurde angenommen, und die Mönche, welche die ſich auferlegte Pflicht zu erfüllen anfingen, fanden die meiſten Häuſer oder Krankenzimmer verlaſſen, die Leichname in mancherley Stellungen, im Bette oder auf dem Boden liegend. Sie wikelten ſie in die Bettlaken oder andre in den Zimmern befindliche Deken, trugen ſie in ihren Armen zur Bahre und nachher mit dieſer auf ihren Schultern zu Grabe. Nicht einer dieſer verdienſtlichen Schaar wurde von der Krankheit ergriffen, obgleich fünf von ihnen ſie niemals gehabt hatten, und deshalb für deſto empfänglicher gehalten wurden **). Wie ferner die Truppen des Oberſten Quiroga, die, als er im Jahre 1819 die Inſel Leon beſetzte, genöthigt waren, ſich in Häuſer einzuquartiren, wo Blut und andre Ausleerungen

*) Rob. Jackſon, a. a. O. S. 38.

**) Derſelbe, S. 38 und 39.

am gelben Fieber Geſtorbener, die Wände und den Boden der Zimmer bedekten. Dennoch bekamen die Truppen, obgleich ſie das gelbe Fieber noch nicht gehabt hatten, und jung und kräftig, alſo gewiß dafür ſehr empfänglich waren, die Krankheit nicht, weil deren Jahrszeit ſchon zu Ende war *). Müſſen nicht ſolche und ähnliche aller Orten gemachte Erfahrungen am Ende auch in jenem Lande der beſſeren Ueberzeugung den Sieg verſchaffen, insbeſondre wenn das gelbe Fieber ſich ſo oft vereinzelt zeigt, ohne weiter um ſich zu greifen? So ſezte Admiral Gravina 1802 in Cadix 500 gelbe Fieberkranke ans Land, welche im dortigen Siechhauſe der barmherzigen Brüder behandelt wurden, ohne auch nur einen einzigen Menſchen anzuſteken **) So war im Jahre 1804 im Siechhauſe des heiligen Joſeph auf der Inſel Leon nur ein einziger Menſch, der das gelbe Fieber hatte ***), ſo ſtarb 1817 Arejula's fünfjährige Enkelinn am gelben Fieber in Cadix, wo es ſeit vier Jahren nicht geweſen war ****), ſo ſtarb 1821 in Fraga der einzige, von Mequinenza dorthin gekommene gelbe Fieberkranke, ohne es weiter zu verbreiten *****). Ein jeder, der die Beſchaffenheit ſpaniſcher Einſchlieſſungsketten angeſtekter Orte kennt (durch die ſich z. B. in einer Woche 8000 Menſchen nach Barcelona hineinſchleichen

*) Derſelbe, S. 39.

**) Pariset Observations sur la fièvre jaune à Cadix 1819, (Paris, 1820, 4.) S. 79.

***) Periódico de la Sociedad médico-quirúrgica de Cadiz. Bd. 1, S. 317.

****) Pariſet a. a. O. S. 104.

*****) S. oben S. 116.

konnten) wird mit uns der Meynung ſeyn, daß das gelbe Fieber ſchon längſt über das ganze Land verbreitet ſeyn würde, vermöchten einzelne ſich ſo leicht herausſtehlende Kranke, oder gar deren Kleider und Geräthe, es geſunden Menſchen, auſſerhalb des krankmachenden Bezirkes mitzutheilen.

Gleichen Sinn mit dieſer Erſcheinung hat die in Barcelona wie früher in Philadelphia gemachte Erfahrung, daß das gelbe Fieber die Menſchen während einer Seuche, oft und gern gruppenweiſe befällt *). Dennoch ſoll aber hierdurch nicht geleugnet werden, daß neben dem Einfluſſe krankmachender und das gelbe Fieber erzeugender Urſachen in einer Stadt oder Gegend, welche an demſelben leidet, daß neben den zahlloſen Stuffen und Uebergängen, welche vom geſunden zum kranken Zuſtande, vom Nichtakklimatiſirten zum Akklimatiſirten Statt finden, ein ſolcher Uebergang durch den längeren Aufenthalt in einer durch Ausdünſtungen von Kranken verderbten Luft, wie bey jeder Zuſammendrängung von Menſchen, ja ſelbſt durch Furcht vor Anſtekung **), da ſelbige den Menſchen dem Zuſtande

*) S. oben S. 106.

**) Ein merkwürdiges Beyſpiel hiervon lieferte der bekannte, tapfere ſpaniſche General Sarsfield, der 1819 während der Seuche mit ſeinem Adjudanten durch Xerez ritt, und als er ans ſüdliche Ende der Stadt gelangt war, fragte, welcher Stadttheil dies ſey. Man nannte ihm das Kirchſpiel St. Michael, welches ſehr vom g. F. litt, und augenbliklich fing der General an zu brechen. Allgemeine Fieberbewegung kam dazu und er muſſte drey Wochen das Zimmer hüthen. O'Halloran a. a. O. S. 54. Vallieros, ein angeſehener Spanier, der das g. F. ſchon gehabt hatte, beſuchte oft Kranke daran mit O'Halloran. Eines Tages, als er mit dieſem einen Kranken beſuchte, hielt dieſer für

der Fülle der Geſundheit, in welchem er ſich den krankmachenden Urſachen entgegenſtellen könnte entzieht, beſchleunigt werden könne. Doch iſt eine ſolche bloſſe Verkürzung der Umſchmelzung der menſchlichen Natur, welches wir gelbes Fieber nennen, keinesweges eine Anſtekung zu nennen oder nur mit derſelben zu vergleichen. Wäre dies auch auf keine andre Art erweiſlich, ſo würde es ſchon daraus erhellen, daß eine Luftveränderung und Entfernung aus dem Bereiche der das gelbe Fieber an dem Orte, wo ſich ein ſolcher Vorfall ereignet, hervorbringenden Urſachen, die ſich bereits bildende Krankheit zerſtört, was bey einer wirklichen Anſtekung unmöglich wäre. So ſpürten Rob. Jackſon, O'Halloran und der barmherzige Bruder Pater Thomas, im engen, ſchmutzigen Zergliederungszimmer des Lazarets zu Cadix, Kopfweh, Brennen der Augen, der Haut, beſchleunigten Puls, Uebelkeit, belegte Zunge u. dgl., welche ſich nach einigen Tagen auf den Gebrauch von Brech-, Abführungs-, und andren die abſondernden Oberflächen des Speiſekanals gänzlich umſtimmenden Mitteln verlohren *). So fühlten Bally und Francois in Barcelona, auch wie ſie das gelbe Fieber nicht hatten, ein beſtändiges Kopfweh,

---

nöthig, zur Ader zu laſſen. Als Ballieros das Blut flieſſen ſah, empfand er ein unangenehmes Gefühl und bekam bald das g. F., welches vier Tage anhielt. O'Halloran a. a. O. S. 55. Die Spanier kennen dieſe, ja auch bey andren Krankheiten bemerkte nachtheilige Wirkung der Furcht vor Anſtekung ſo wohl, daß ſie ihr die eben ſo groſſe Sterblichkeit unter denen zuſchreiben, welche in einer Stadt wo das g. F. herrſcht, ſich einſchlieſſen und abſondern, als unter denen, welche alle Straſſen durchwandern.

*) Rob. Jackſon a. a. O. S. 43—49.

Brennen, kleines Fieber, die aber in der reinen Bergluft von Montalegre alsbald verſchwanden (S. oben S. 108).

So bemerkte Ernſt Cook in Barcelona, wie man zum Thore hereingekommen ſey, habe man einen höchſt widrigen Geruch bemerkt, ſeit ſich das Fieber in der ganzen Stadt verbreitet, hätten ſelbſt die Geſunden mehr oder minder gelb ausgeſehn, und wenigſten das Weiſſe der Augen bey faſt allen gelblich *). Das nähmliche hatte ſchon Ruſh **) 1793 während der Höhe der Seuche in Philadelphia, auch bey denen, die der Krankheit entgingen, ja ſogar bey den Schwarzen, welche faſt ganz davon befreyt blieben, beobachtet ***).

---

*) Zſchocke's Ueberlieferungen 1821, S. 540 ff.

**) B. Ruſh's Beſchreibung des gelben Fiebers in Philadelphia 1793, überſ. von Hopfengärtner. (Tübingen, 1796, 8.) S. 129.

***) Sehr wahr und ſchön ſagt in dieſer Hinſicht O'Halloran. (a. a. O. S. 44—47). „In den Zimmern der Kranken ohne Luftzug, entſtrömt dieſen, ohne angebliche Urſache bald ſtark, bald plötzlich wieder faſt gar nicht, doch meiſt in den Zeiträumen der Aufregung und in den beyden erſten Tagen der Krankheit, ein ſchädlicher Stoff, der die Heilſamkeit des Luftkreiſes ſo verändert, daß er ihn zuweilen ganz untauglich zu denjenigen Verrichtungen macht, welche zur Geſundheit unumgänglich nöthig ſind. Auf dieſem mittelbaren Wege führt er zum Fieber, und es erzeugt ſich daher ſelten die Krankheit in lüftigen Zimmern. Die durch dieſen krankmachenden Stoff entſtandene Krankheit, die, wenn ſie ſich ganz ausgebildet hatte, dem wahren g. F. ſehr entſprach (very analogous), wich dennoch im Anfange ſehr von dem g. F. der auf der Straſſe Umherwandelnden, aber nicht zu Kranken Gehenden ab. Im letzten Falle war der Anfall gewöhnlich plötzlich, im erſten kam die Krankheit mehr ſchleichend. Zuerſt war einiges Unwohlſeyn des Magens bemerklich, nach und nach nahm die Eßluſt ab, in Zwiſchenräumen war

Solche Erſcheinungen ſind aber, wie auch die Vertheidiger der Anſtekung annehmen, nur dort möglich, wo ſich nach ihrer Behauptung eine hinreichende Zahl von gelben Fieberkranken befindet, und nach unſrer Erklärung, wo Urſachen zum Erkranken dieſer vorhanden wären. Sie ſind nothwendig an den Ort ihres Daſeyns gebunden, und können, wenn er auf dem Lande liegt, nicht vertragen noch verſchleppt werden, iſt er dagegen auf einem Schiffe, ſo muß ein Fernhalten von dieſem, alsbald jede ſchädliche Einwirkung deſſelben hemmen und in ſich verlöſchen machen.

Und hiermit wären wir denn, nachdem wir auch in gegenwärtigem Abſchnitte unſrer Anſicht vom gelben Fieber,

---

leichtes Kopfweh, Träumen und unruhiger Schlaf, darauf erſchien Auftreibung des Bauchs, Blähungen und hartnäkige Verſtopfung. Dieſe Erſcheinungen, welche Tage, ja ſogar Wochen durch, ſich mannigfaltig abſtufften, endigten zulezt, wenn keine Mittel angewandt wurden, mit dem wirklichen gelben Fieber.“

Der Gang, welchen die Natur bey dieſer Art des Erkrankens nahm, ſcheint uns klar und deutlich darzuliegen. Der durch die epidemiſche Luftbeſchaffenheit der Stadt, überhaupt ſchon für das g. F. empfänglich gemachte Menſch, wurde durch den Aufenthalt in der verderbten Luft eines Kranken- oder andren Zimmers, ſo wie durch herabſtimmende Gemüthsbewegungen, wie es ja immer geſchieht, krankhaft ergriffen. Einmal aus dem zur Geſundheit nöthigen Gleichgewichte geriſſen, und fieberhaft aufgeregt, war es natürlich, daß ſeine Krankheit zum gelben Fieber wurde, da die daſſelbe erzeugenden Urſachen ihn ſtets umgaben. Auf gleiche Weiſe wurde (S. oben S. 89) der Typhus, der in Philadelphia ankommenden Irländer während der Sommerhitze galligter Art, der Typhus des 1802 von Tarent im Königreiche Neapel abgeſeegelten Geſchwaders zum gelben Fieber, (Bd. 1, S. 293 unſrer Zeitſchrift) und im Jahre 1821 in Barcelona, jede Erkältung, jeder Schrek zum gelben Fieber. (Zſchoke's Ueberlieferungen 1821, S. 511).

als Akklimatiſirungs-Proceß bey Geſunden, als Hinüberſpielen in die Herrſchaft des Leber- und Pfortaderſyſtems bey Kranken, und als Anſtekung in keinem von beyden Zuſtänden, bewährt gefunden haben, unvermerkt zu der einzigen, uns noch übrigen Betrachtung gelangt, nähmlich zu der von den Schutzmitteln gegen das gelbe Fieber oder der

Quarantäne.

In dreyfacher Hinſicht läßt ſich die Schützung und Bewahrung vor dem gelben Fieber, oder die Quarantäne im weiteren Sinne des Wortes betrachten.

1) Als Bewahrung eines Ortes oder Landes vor dem Ausbruche der Krankheit.

2) Als Bewahrung derjenigen, welche ſich nach einem Orte oder Lande begeben, oder dort befinden, wo das gelbe Fieber auszubrechen pflegt oder ausgebrochen iſt.

3) Als Bewahrung von Orten und Ländern, in dem das gelbe Fieber noch nicht erſchienen iſt, vor demſelben.

1. Die Bewahrung eines Ortes vor dem Ausbruche des gelben Fiebers, und vor der Erzeugung deſſelben innerhalb ſeiner Gränzen, geſchieht am natürlichſten und beſten, durch Vermeidung der bisher bekannten daſſelbe erzeugenden Urſachen. Da bey bereits gegebenen Plätzen und Ortſchaften die Vermeidung der einen von dieſen, der Wärme, nicht innerhalb des Bereiches menſchlicher Kräfte liegt, ſo kann hier nur von Verminderung der Feuchtigkeit und von Verbeſſerung der Luftverderbniß die Rede ſeyn. Die Maaßregeln, welche in jedem Platze von der Regierung und den Einwohnern zu dieſem Behufe getroffen werden

müſſen, als Bewirkung des Ablaufes langſam flieſſender oder ſtehender Gewäſſer, Austroknung von Sümpfen, Pflaſterung von Straſſen, Hemmung der Unreinlichkeit u. dgl. m. ſind indeß ſo allgemein geſundheitspolizeylicher, nicht bloß beym gelben Fieber eintretender Art, daß es überflüſſig wäre, ſie hier weiter aufzuzählen.

Anders iſt der Fall, wenn in Küſtenländern die einer lange anhaltenden Wärme ausgeſetzt ſind, neue Wohnorte und Häfen gegründet werden ſollen. Schon die vorläufigen Arbeiten, des Fällens, Lichtens und Beſiedelens bisher mit Wäldern bedekt, oder unbebaut gelegner Gegenden, hat in jenen Ländern ihre Gefahren *). Gröſſere Aufmerkſamkeit iſt aber nun bey der wirklichen Gründung von Straſſen und Wohnorten, auf die Vermeidung der als ſo ſchädlich erkannten Feuchtigkeit und Luftverderbniß zu

*) Vortrefflich iſt in dieſer Hinſicht ein von der ſpaniſchen Regierung zu Cuba bekannt gemachter Unterricht für neue Anbauer, nebſt Angabe von Schutzmitteln für Ankömmlinge auf jener Inſel. Den erſten wird empfohlen, das ihnen angewieſene Land bald auszutroknen und zu erhöhen, ihre Wohnungen auf den höchſtgelegenen Stellen zu bauen, unumpflanzt von Bäumen und Gebüſchen, damit die Winde freyen Zutritt behalten, wobey ſie indeß vor den Süd- und Seewinden geſchützt ſeyn müſſen. Den letzten wird angerathen, zwiſchen dem Oktober und Februar, wo die Hitze gemäſſigt und der Regen nicht ſehr ſtark iſt, nach Cuba zu kommen, nicht in Havana zu bleiben, ſondern geſundere Plätze, als Matanzas, Navidad, Cuba und Trinidad zu ihrem erſten Aufenthalte zu wählen, um ſich dort erſt an den Himmelsſtrich zu gewöhnen. Ferner nicht in der Sonnenhitze zu arbeiten, oft zur Ader zu laſſen, geiſtige Getränke ſehr ſparſam zu genieſſen u. dgl. m. S. Mitchill's und Pascalis's Newyork medical Repository, Bd. 5, No. 4.

wenden. Die Nichtkenntniß dieſer zur Geſundheit erforderlichen Bedingungen bey den Gründern der meiſten amerikaniſchen Küſtenſtädte iſt es, welche ſie ſelbſt, wir und deren Nachkommen, durch zahlloſe Verluſte und Todesfälle büſſen mußten, büſſen und noch büſſen werden. *)

2. Die Bewahrung der Menſchen, welche ſich an einem Orte befinden oder dorthin begeben, wo das gelbe Fieber ausgebrochen iſt, oder auszubrechen pflegt, iſt doppelt. Für die erſten, nähmlich für die Bewohner eines Ortes wo das gelbe Fieber erſcheint, giebt es nur ein Schutzmittel, welches die geiſtreichen Andaluſier in drey Worten auszudrüken pflegen: Schnelle Flucht, weite Flucht, ſpäte Rükkehr (Huir pronto, huir lejos, volver tarde). Nur dieſe in ihrer ganzen Ausdehnung

---

*) Sprüchwörtlich iſt in dieſer Hinſicht die Ungeſundheit von Veracruz, von amerikaniſch Carthagena und von Portobelo geworden. Cayenne bildet eine, in ihrer Mitte erniedrigte, an den Seiten erhöhete, von Moräſten bedekte Inſel, deren Waſſer man nicht abzntreiben vermocht hat. Gleicher nachtheiliger Beſchaffenheit unterliegt Trinidad. (S. Bd. 1 S. 295 unſrer Zeitſchrift.) In St. Lucie liegt die erſte Niederlaſſnng der Franzoſen, auf dem ungeſundeſten Fleke der Inſel, von dem ſich die Karaiben deshalb entfernt hatten. Nicht minder nachtheilig liegen Fort Royal anf Martiniqne, von wo ſich die Einwohner zuletzt nach St. Pierre flüchten muſſten, Anr Cayes, Port au Prince und Petite Anſe auf St. Domingo, Kingstown auf Jamaica, Havana auf Cuba, Neuorleans, Mobile, Charleſton auf der Oſt- und Acapulco (S. oben S. 222) auf der Weſtküſte von Amerika, alle an ihren jetzigen Stellen, durch das Ueberſehn des geſundheitlichen, und alleinige Beachtung des kriegeriſchen und handelſuchenden Geſichtspunktes gegründert und vergröſſert.

angewandt, vermögen zu helfen *), und ſie ſind augenbliklich zu befolgen, aber nicht aus Furcht vor Anſtekung, ſondern um ſich dem Bereiche der bekannten, das gelbe Fieber erzeugenden Urſachen zu entziehen **).

Glüklicher ſind bey gehöriger Vorſicht diejenigen, welche ſich erſt in ein Land begeben wollen, wo das gelbe Fieber auszubrechen pflegt, obgleich andrerſeits um ſo viel empfänglicher als die gewöhnlichen Bewohner deſſelben. Je weiter dieſe neuen Ankömmlinge, vom Jünglingsalter angerechnet, im Leben vorgerükt, je minder kräftiger, blut-

*) Der Vernachläſſigung dieſer letzten Vorſicht der ſpäten Rükkehr, iſt die erneuerte Zunahme des gelben Fiebers in Barcelona in der letzten Hälfte des Novembers zuzuſchreiben. (S. oben S. 111.)

**) Von dieſen Grundſätzen ausgehend, hat man ſeit zwanzig Jahren in den Nord-Amerikaniſchen Städten angefangen, die Bewohner von Plätzen, Straſſen und Gegenden, wo ſich das gelbe Fieber zeigte, alsbald aus denſelben zu entfernen, und in eine reinere Luft zu verſetzen, worauf ſogleich Geſundheit und Aufhören der Seuche allenthalben eintraten. (S. oben S. 22 ff.) In Uebereinſtimmung hiermit ſagt ein geiſtreicher Einwohner von Martinique, der nicht Arzt iſt. „Ich befinde mich auf der Ebene, wo die Hitze mich zu Boden drükt, in der Nähe eines mit Schnee bedekten Berges. Es bleiben mir nur zwey Wege, um mich in die Wärmenſtuffe zu verſetzen, deren ich bedarf. Der eine iſt der gewöhnlich befolgte, zu harren, bis der Lauf der Jahreszeiten den Winter herbeygeführt hat, den andren ſchlage ich vor, und er beſteht darin, ihm entgegen zu gehen, indem ich mich auf den Berg begebe." (Annales maritimes et coloniales 1821.) Deshalb wiſſen ſich auch die Einwohner von St. Domingo durch ſchnelle Flucht nach den Hügeln, die von Pointe a Pitre auf Guadeloupe durch einen Aufenthalt in Baſſeterre, und die von Kingstown auf Jamaica durch einen in Pointe de Pair, vor dem Erkranken zu ſchützen.

reicher und vollſaftiger Natur ſie von jeher geweſen, in je niederem Breitengrade Europa's ſie gebohren ſind und bisher gelebt haben, deſto geringer iſt die Gefahr, welche ſie beym Uebergange in gelbe Fieberländer laufen. Haben ſie ihre Reiſe dorthin ſo eingerichtet, daß ſie in Amerika zwiſchen den Monathen Oktober und Februar *), in Spanien zwiſchen December und April angelangt ſind, ſo müſſen ſie dort eine ganz andre, ruhigere, einfachere, mehr den Gebräuchen der Einwohner des neubetretenen Landes angemeſſene Lebensart zu führen anfangen, als ſie bisher, den Sitten ihrer Heimath gemäß, ſich angewöhnt hatten. Sie dürfen nicht an der Urbarmachung neuer Ländereyen, an der Austroknung von Moräſten, beym Fällen des Holzes arbeiten, nicht lange, noch in Orten verweilen, die unter dem Winde gelegen, die Ueberſchwemmungen oder Erdbeben unterworfen ſind. Sie müſſen zuerſt mit denjenigen Geſchäften und Verrichtungen anfangen, welche am mindeſten Arbeit und Schweiß koſten, nicht zu lange der Einwirkung der Sonne, des Morgen- und Abendthaues, und in Amerika ſogar des Mondes **) ſich ausſetzen,

---

*) Dieſer Anſicht gemäß, hat der Staat Georgien die Ankunft der Fremden in gröſſeren Haufen aus kälteren Ländern, in der ungeſunden Jahreszeit von May bis Oktober, gänzlich unterſagt. In Savannah ſtarben 1819 während der gelben Fieberſeuche, alle Fremden, in Neuorleans von 25000 Einwohnern, unter denen 8000 Weiſſe, täglich 50, in fünf Wochen 1400.

**) Der Mondſtich (coup de lune), in Weſtindien Torticolis genannt, iſt ein unläugbares, durch längeren Aufenthalt im Mondſcheine der Wendekreisländer entſtehendes Uebelbefinden, von dem wir ein auffallendes einem unſrer Bekannten zuge-

keine Zimmer die gegen Norden im Erdgeſchoſſe liegen, bewohnen, die gröſste Reinlichkeit beobachten, mehr kalte als warme Bäder nehmen, nicht ausſchlieſſlich Fleiſchſpeiſen oder kühlende Getränke, ſondern leicht gewürzte Speiſen, ſanfte, ſäuerliche und ſeifenartige Früchte, und mit ſehr wenigem ſäuerlichen Weine vermiſchte Getränke genießen. Kommt zu allen dieſen höchſt nothwendigen Vorſichtsmaasregeln noch eine wohlthätige Ruhe des Gemüthes und Geiſtes, ſo kann der Nordländer in Süd-Spanien, ja ſelbſt der Europäer in Amerika und in Weſtindien, das Vorübergehn des gelben Fiebers an ihm, oder wenigſtens einen minder heftigen, minder bösartigen, vereinzelten Fall deſſelben hoffen, ohne die geſteigerte Gefahr der ſo viel tödtlicheren, allgemein auch über nicht Neuangekommene verbreiteten Epidemieen zu untergehen.

3. Reden wir endlich von der Bewahrung eines Ortes oder Landes, wo das gelbe Fieber ſich noch nicht gezeigt hat, vor demſelben, oder von der Quarantäne im engeren und gewöhnlicheren Sinne des Wortes, ſo glaubt der Verfaſſer für dieſelbe von dem nähmlichen Grundſatze ausgehn zu müſſen, den der treffliche Samuel Jackſon, der vieljährige Beobachter dieſer Krankheit und Vorſitzer des Geſundheitsrathes in Philadelphia, ausgeſprochen hat.

„Ich bin nicht geſonnen, die Vorſchreibung von Vorſichtsmaaßregeln zu tadeln. Ich halte ſie vielmehr für die Erhaltung der Geſundheit groſſer und volkreicher

---

ſtoſſenes Beiſpiel an einem andren Orte mitgetheilt haben. (S. Hamburg. Magaz. d. ausl. Literat. d. Heilkunde, Bd. 2, S. 479.)

Städte für nothwendig. Da wir aber durch Annahme derſelben die heiligen Pflichten der Gaſtfreundſchaft, ſo wie die Mildthätigkeit der menſchlichen Natur verletzen, da ſie uns zwingen, das edelſte Gebot unſrer Religion zu übertreten, indem wir den Leidenden noch Trübſal zuſfügen, ſo ſollten ſie nur die Folge einer kalten und beſonnenen Ueberzeugung ſeyn, daß die Gefahr unmittelbar und dringend iſt, und daß ſie durch die Nothwendigkeit der Selbſterhaltung gebieteriſch verlangt werden *)."

Von dieſem Grundſatze ausgehend, an den wir prüfend alles, was wir bisher über das gelbe Fieber geleſen und erfahren, ſo wie den Inhalt unſrer hiemit beendigten Abhandlung gehalten haben, können wir nicht umhin, auf den nähmlichen, noch immer bewährt gefundenen Folgeſchlüſſen insbeſondre in Beziehung auf Quarantäne-Anſtalten zu beſtehen **), welche wir bereits früher an einem

---

*) Chapman's Philadelphia Journal a. a. O. S. 334.

**) Für diejenigen, welchen der erſte Band unſerer Zeitſchrift, wo wir jene „Folgeſchlüſſe" zuerſt aufſtellten, nicht gerade zur Hand ſeyn möchte, ſetzen wir dieſelben hier nochmals her.

1. Das gelbe Fieber iſt keine anſtekende (contagiöſe), ſondern eine bloſſe Volkskrankheit (Epidemie), und dort, wo es alljährlich herrſcht, einheimiſch (endemiſch).

2. Das g. F. entſteht dort, wo es ſeinen Sitz aufgeſchlagen hat, nicht plötzlich und vereinzelt, ſondern zunehmend, aus galligten, ausſetzenden und nachlaſſenden Fiebern, zu denen es abnehmend wieder wird. Es herrſcht daſelbſt oft unter den nicht an den dortigen Himmelsſtrich gewöhnten Bewohnern kälterer Länder, während es unter den, an den Himmelsſtrich Gewöhnten, in der milden Geſtalt nachlaſſender und ausſetzender, galligter Fieber erſcheint.

3. Das g. F. erzeugt ſich allenthalben, wo die zu deſſen Hervorbringung nothwendigen Bedingungen zuſammen-

andren Orte aufſtellten, und deren Sinn und Wurzel zuſammendrängend, wir mit ungeänderter Ueberzeugung auch

treffen. Unter dieſen kennen wir bisher als weſentlich, einen fortgeſetzten hohen Wärmengrad, Feuchtigkeit und beſonders eine gewiſſe, durch Unreinlichkeit und Zuſammendrängung von Menſchen in einem engen Raume, beförderte Verderbniß der Luft.

4. Das g. F. kann nicht nur auf dem Lande, ſondern auch auf Schiffen während der Reiſe, oder während, ja ſogar durch eine ſogenannte Obſervations-Quarantäne, entſtehn, was denn Veranlaſſung gegeben hat, die Schiffe der Ueberbringung der Krankheit zu beſchuldigen.

5. Kann gleich das g. F., indem es nicht anſtekend iſt, nicht übertragen werden, ſo iſt dennoch gegen Schiffe, zu einer Zeit, wo jene drey als nothwendigen erkannten Bedingungen des gelben Fiebers, auf ihnen zuſammentreffen, mit Vorſicht zu verfahren.

6. Hat ein zu einer ſolchen Zeit ankommendes Schiff unterweges Todte gehabt, oder Kranke am Bord, ſo darf ſich kein Fremder ans Schiff begeben, um nicht in den Bereich der Krankheitsurſachen zu kommen. Um aber die freye Wirkſamkeit dieſer zu hemmen, müſſen alle Geſunden und Kranken aus dem Schiffe, an einen abgeſonderten Platz auf dem Lande (bey uns etwa die Inſel Neuwerk), gebracht werden. Die Geſunden ſind, wenn ihre Kleidungsſtüke ſauber und rein ſind, ſogleich zuzulaſſen. Die Kranken müſſen bis zu ihrer vollkommenen Geneſung in einem eignen Siechhauſe verpflegt werden, und ſind erſt nach vollendeter Heilung zu entlaſſen. Die Waaren und das Gepäk ſind ans Land zu bringen, und wenn ſie oder ihre Einpakung nicht in Fäulniß übergegangen ſind, freyzugeben. Das in Fäulniß Uebergehende oder Uebergegangene muß verbrannt werden. Darauf iſt das nun ganz geleerte Schiff, von allem Faulenden zu befreyen, ſorgfältig zu reinigen und zu waſchen, dann durch Abbrennung von Schießpulver und ſalzſaure Räucherungen, die Luft zu erneuern und zu verbeſſern, und nun nach Schließung der, gleich bey der Ankunft im Hafen geöffneten Luken, durch Oefen ſorgfältig zu troknen. Erſt, nachdem

dieſe Abhandlung mit den Worten ſchlieſſen: übrigens glaube ich, daß das gelbe Fieber nicht anſteckend ſey.

J.

---

alles dieſes geſchehen iſt, kann das Schiff wieder ohne Gefahr von Geſunden betreten werden.

7. Dieſe Vorſichtsmaasregeln müſſen bey jedem, in den letzten vier Monathen des Jahres aus einem Hafen abgeſeegelten, oder während dieſer Monathe ankommenden Schiffe eintreten, ſobald es während der Reiſe Kranke oder Todte gehabt hat, aus einem ſüdlich vom funfzigſten Breitengrade gelegenen Hafen kommt, und länger als acht Tage unterweges geweſen iſt.

8. Fehlt eine der eben angegebenen Bedingungen, ſo brauchen, wenn nicht beſondre, verdachterregende Umſtände Statt finden, die erwähnten Vorſichtsmaasregeln nicht angewandt zu werden.

9. Treffen ſie aber zuſammen, ſo ſind ſie unnachſichtlich anzuwenden, was an jedem Orte mit geringen Koſten geſchehen kann, werden aber auch dann, bey gleicher Gewährung von Sicherheit und gröſſerer Berückſichtigung der Pflichten der Menſchlichkeit, zur weit geringeren Beſchwerde des Verkehres dienen, als die jetzigen Reinigungsanſtalten gegen das gelbe Fieber.

10. Alle Geſunden, nicht auf dem Schiffe Geweſenen, welche zur Handhabung und Reinigung der Waaren und des Schiffes nicht entbehrt werden können, dürfen das Schiff erſt nach mehrſtündiger Oeffnung der Luken betreten, können aber nach Vollendung ihres Geſchäftes, wenn ſie geſund ſind, ſobald ihre Kleidungsſtüke von allem Faulenden gereinigt worden, unbedenklich wieder zugelaſſen werden. Sollte aber einer von ihnen unwohl ſeyn, ſo iſt er gerade wie die Kranken des Schiffes zu behandlen.

II. Auszüge.

1. Larrey Recueil de memoires de Chirurgie. Paris, 1821. 8.

(Beſchluß.)

Vom Sitze und den Wirkungen des Heimwehs.

Es iſt nach Larrey's Dafürhalten ausgemacht, daß alle Empfindungen, dem Gehirn entweder unmittelbar durch das Nervenſyſtem, oder durch die Sinneswerkzeuge, und zwar von dieſen letzteren mittelbar durch ihre Nerven zugeführt werden, als mit welchen es in der innigſten Verbindung ſteht, und daraus ergiebt ſich offenbar, daß verhältnißmäſſig zu der Stärke dieſer Einwirkungen auf die breyige Maſſe deſſelben, mehr oder minder bedeutende Umwandlungen in ſeinen inneren Theilen Statt haben, welche mittelbar oder unmittelbar unter dem lebendigen Einfluſſe der Gehirnnerven ſtehen. Nach dieſer Vorausſetzung laſſen ſich gar manche bisher überſehene Krankheitserſcheinungen leicht erklären. So muß die erſte Folge der heftigen Begierde, die der am Heimweh Kranke erleidet, nothwendig eine ſtets ſteigende Unruhe ſeyn, und dieſe ſcheint zuerſt die Peripherie des Gehirns zu ergreifen,

welche muthmaaßlich der Siz der Fähigkeit Folgerungen zu machen (de l'induction) iſt. Hieraus muß nothwendig eine gewiſſe Ausdehnung in den Gehirnſubſtanzen, Säfteanhäufung und Taubheit der Gefäſſe derſelben entſtehen, und dann in den Häuten, die es einhüllen, und ſeine Höhlungen auskleiden. Auch ſehen wir in ſolchen Fällen Schwächung oder Verirrungen der geiſtigen Fähigkeiten, als erſte krankhafte Erſcheinungen eintreten. Dieſe Wirkungen pflanzen ſich in die Tiefe fort, wo die Nerven der Sinne und der Bewegung ihren Urſprung nehmen, und nun erleiden auch dieſe Fähigkeiten ihre durch die ihnen eignen Zeichen bemerkbaren Stöhrungen. Aehnliche Erfolge bringen auch die äuſſeren Verletzungen des Gehirns in ſeiner Peripherie, oder ſeiner vorderen und oberen Fläche hervor. Dagegen nehmen die Stöhrungen der Verrichtungen, nach Verletzungen welche von innen nach auſſen wirken, nähmlich den Folgen ſolcher äuſſeren Gewaltthätigkeiten, welche in ſchräger Richtung von der Grundfläche des Schädels nach ſeinem Mittelpunkte zu gehen, die welche nach Metaſtaſen auf die tiefer gelegenen Theile eintreten, und die welche von Anhäufung von Flüſſigkeiten in ſeinen Höhlungen herrühren, einen andren Gang. Hier wirkt der Druk auf die Entſtehungspunkte einiger oder aller Nerven der Bewegung, auf die der gemiſchten Organe und der Sinneswerkzeuge, deren Verrichtungen bald geſtöhrt oder geſchwächt werden, während die geiſtigen Fähigkeiten ganz oder zum Theil ungetrübt bleiben. Denn zweifelsohne verhalten dieſe ſich wie Gall behauptet, wie die Sinneswerkzeuge, d. h. die Ausübung jeder derſelben geſchieht von den andren unabhängig.

Aus dieſen beyden hypothetiſchen Sätzen ſucht nun der Verf., mit Berükſichtigung der ihm vorgekommenen Thatſachen ſeine Lehrſätze zu bilden.

§. 1. Jeder Arzt kennt die Erſcheinungen, welche als Folgen durchdringender Verletzungen des Schädels jeder Art ſich zeigen, und weiß, daß wenn durch Druk auf irgend einen Punkt der oberen Fläche des Gehirns, die geiſtigen Fähigkeiten geſtöhrt ſind, die Entfernung der Urſache auch die Wirkung wieder aufhebt. Ohne ſich deshalb darüber weiter auszulaſſen, will der Verf. Rechnung von den Erſcheinungen geben, die er bey einer groſſen Zahl an Heimweh Leidender, im Leben und nach dem Tode bemerkt hat. Bey ihnen werden die geiſtigen Kräfte wie bey den meiſten Wahnſinnigen zuerſt geſtöhrt, und die des animaliſchen Lebens bieten allmälig dieſelben Erſcheinungen dar. Bey allen Heimwehkranken bilden ſich lächelnde und reizende Vorſtellungen ihres Geburtsorts aus, ihre Verwandten kommen ihnen geſchmükt und mit den zärtlichſten Ausdrüken der Liebe entgegen, und die Aufregung, in der ſie ſich bey dieſem Beginnen ihrer Krankheit befinden, ſpricht ſich durch vermehrte Wärme des Kopfs, gehobenen Puls, ſchnellere Bewegungen, unordentliche Sprache, Röthe der Augen und unſtäten Blik auch körperlich aus. Es erfolgen Beklemmungen, Gähnen, Seufzen, Leibesverſtopfung und Schmerzen in verſchiedenen Theilen des Körpers. Dieſer Aufregung folgt Erſchlaffung aller Organe. Der Magen und das Zwerchfell, nicht mehr durch die pneumogaſtriſchen Nerven gereizt, verſinken in Unthätigkeit, und Magen- oder Darm-Magenentzündung zeigen ſich als Kennzeichen des Gehirnleidens. Die Verdauung iſt ge-

ſtöhrt, das Fieber wächſt mit allen ſeinen Erſcheinungen, und als dritter Zeitraum tritt vollkommene Schwäche ein. Der Kranke trauert, ächzt, weint, verabſcheut die Speiſen, oft auch durchſichtige Getränke, und erlangt dadurch den Anſchein der Waſſerſcheu. Endlich wird ihm das Leben zur Laſt, und er giebt ſich oft ſelbſt den Tod, oder die Lebenskräfte ſinken immer tiefer, und er ſchläft ohne Bewußtſeyn ein. Auf dem Rückzuge aus Rußland ſah der Verf. eine Menge ſeiner Gefährten, deren Gehirn durch Kälte von 25 bis 26 Grad gelitten hatte, auf dieſe Weiſe umkommen.

Bey der Oeffnung, bietet das Gehirn eines am Heimweh Verſtorbenen folgende Erſcheinungen dar. Die Oberfläche der Halbkugeln iſt tief entzündet, wie auch die Spinnewebe- und weiche Hirnhaut. An verſchiedenen Punkten iſt auch Vereiterung da, und die Maſſe des Gehirns iſt erweicht, und mit Blut überfüllt. Die Lungen ſtrotzen gleichfalls, die Höhlen des Herzens ſind ſehr erweitert und mit ſchwarzem Blutgerinſel gefüllt. Der Magen und die Därme ſind von Luft ausgedehnt, ihre Schleimhaut iſt ausgeſprützt, aber nicht wirklich entzündet.

Am meiſten ſind die Bewohner kalter und feuchter Länder und der Gebirgsgegenden zum Heimweh geneigt, und während des Ruſſiſchen Feldzuges litten die Truppen ſolcher Völkerſchaften an dieſem Uebel, während die Franzoſen in den Aegyptiſchen Feldzügen, durchaus davon verſchont blieben. Während eines ſehr bedeutenden Steigens des Barometers, wurden mehrere Schweitzer, die verſchiedener unbeſtimmter Zufälle halber ins Krankenhaus geſchikt worden waren, davon ergriffen, wie nach des Verf. Er-

fahrungen, geiſtige Uebel überhaupt unter dieſen Umſtänden ſich häufig ſteigern. Einer derſelben brachte ſich eine tödtliche Verletzung bey, deren Beſchaffenheit offenbar anzeigte, daß er acht= bis neunmal Hand an ſich gelegt habe, und dadurch den Beweis, ſowohl ſeiner Gleichgültigkeit gegen das Leben, als ſeines abgeſtumpften Gefühls darbot. Aus dieſen und ihr ähnlichen Thatſachen glaubt der Verf. ſchlieſſen zu dürfen, daß die Nervenſtränge der Bewegung, und die der Empfindlichkeit, verſchiedene Urſprünge im Gehirne und deſſen Fortſetzungen haben, auch ſieht er ſie als Beſtätigungen der Gallſchen Hypotheſen an, wofür auch die Zufälle bey der Hirnhöhlenwaſſerſucht ſprechen. Im erſten Falle trat nach groſſer Aufregung ein ſolches Zuſammenſinken der Kräfte ein, daß keinerley Mittel die Kräfte wieder erregen konnten. Bey der Oeffnung zeigte ſich ſtarke Entzündung der Rükenmarkshäute. Im zweiten Falle brachte das Brennen auf der Magengegend in den letzten Augenbliken der Krankheit, Zuſammenziehungen der Regenbogenhaut zuwege, welche noch nach dem Tode fortdauerten. Bey der Oeffnung fand man alle Furchen an der inneren Seite des abgeſägten Hirnſchädels verwiſcht, und den Knochen äuſſerſt verdünnt, während das Gehirn mit einer Menge wäſſriger Flüſſigkeiten überladen, eine bedeutende Feſtigkeit beſaß.

Manche Heimwehkranke will der Verf. durch leibliche Uebungen geheilt haben, ſo wie er ſkrofulöſe Leibesbeſchaffenheit, Aufenthalt in kalten und feuchten Gegenden, Sklaverey oder Gefängniß, Mißbrauch der Geſchlechtsvergnügungen und alle andren Wahnſinn erregenden Urſachen, als die Bedingungen auch dieſes geiſtigen Leidens

anſieht. Das Steigen des Barometers iſt häufig der Zeitpunkt ſeines Ausbruches. Er räth Soldaten und Gefangene in ſteter Thätigkeit zu erhalten, als Vorbauungsmittel an, auch Zerſtreuungen durch den wechſelſeitigen Unterricht, und durch kriegeriſche Muſik, und verbreitet ſich dann weitläuftiger über die angezeigte, nichts Beſonderes enthaltende Behandlung der drey Zeiträume.

§. 2. Eine groſſe Zahl von Fällen hat dem Verf. bewieſen, daß die Verletzungen oder Verderbniſſe des Gehirns, an ſeiner Grundfläche oder an ſeinen Höhlen, von Schwächung oder Verluſt der ſenſitiven Fähigkeiten, der Ortsbewegung, und von ſehr groſſer Stöhrung des Athemholens begleitet werden, daß die geiſtigen Fähigkeiten dabey aber ungetrübt bleiben. Er erinnert hier an den Fall eines jungen Soldaten, dem ein Ladeſtok zur Stirne herein-, und am Hinterkopfe herausdrang, welcher die ganze Mittellinie der unteren Schädelfläche unter der linken Gehirnhälfte durchlaufen hatten, und der die Beſinnung bis zum Augenblike, wo er trepanirt wurde, behalten hatte. Ferner führt er den gleichfalls, von ihm früher beſchriebenen Fall an, wo ein Lanzenſtich, durch den Hinterkopf, bis auf drittehalb Zoll Tiefe, in den hinteren Lappen der linken Halbkugel, und höchſt wahrſcheinlich bis zu Vieuſſens centrum ovale eindrang. Dieſer Kranke wurde gerettet und behielt ſeinen völligen Verſtand, verlohr aber gänzlich ſeine Stimme, blieb an den oberen Gliedmaaſſen gelähmt, ſo wie auch Kehlkopf, Schlund, Magen und Sehorgan bedeutend gelitten hatten. Der Verfaſſer folgert hieraus die Wahrheit der Galliſchen Hypotheſen, mit welchen allerdings dieſe Erſcheinungen zuſammen-

treffen. Zu gleichem Zweke erzählt er die im Hamburg. Magaz. f. d. ausl. Lit. d. Heilkunde, Bd. 2, S. 450 mitgetheilte Geſchichte einer Verwundung, wo ein Stich durch die Naſenhöhle, muthmaßlich acht bis neun Linien in den vorderen linken Gehirnlappen drang, vorzüglich die Sinne litten, von den Geiſtesvermögen aber nur das Nahmengedächtniß.

Die folgende Beobachtung betrifft einen Soldaten, deſſen Leiden nebſt den Ergebniſſen der angeſtellten Zergliederung, wie bereits Bd. 2, S. 168 ff. unſrer Zeitſchrift mitgetheilt haben. Die dort erwähnte Gemüthsbewegung, an der er geſtorben ſeyn ſoll, beſtand in einer Nachricht über die Geldmittel, welche er zur Rükkehr in die Heimath hatte anwenden wollen, und die Betäubung, welche dem Tode vorherging, nennt der Verf. ein geiſtiges Heimwehleiden (affection morale nostalgique).

In einer Schlußanmerkung äuſſert der Verf., in Beziehung auf Roſtan's Schrift über die Erweichung des Gehirns (S. Bd. 2, S. 269 ff. unſrer Zeitſchrift) Folgendes. Wenn ein Kranker unmittelbar nach einer akuten heftigen Entzündung des Gehirns ſtirb, werden deſſen Beſtandtheile in einem dem Grade der Krankheit verhältnißmäſſigen Zuſtande von Spannung und Härte gefunden, zeigen ſich aber erweicht, wenn die Entzündung chroniſch geworden iſt und länger gedauert hat. (— H —)

Bemerkungen über die Eigenſchaften der Regenbogenhaut.

Nach vorangeſchikter Bemerkung, daß Veränderungen in den (Ganglien-) Nerven der organiſchen Verrichtungen, einen mehreren oder minderen Einfluß auf die (Hirn-)

Nerven der animaliſchen Verrichtungen (vie de relation) haben, das Umgekehrte aber ſehr ſelten Statt findet, wendet der Verf. dieſes auf das Verhältniß der Mitleidenſchaft zwiſchen der Iris und der Netzhaut an. Er glaubt, daß die Bewegungen der erſten von ihrem Baue und von den Ciliarnerven herrühren, und nicht in nothwendiger Verbindung mit dem Zuſtande der Netzhaut ſtehen. Als Belege führt er an, daß die Beweglichkeit der Iris bey ſchwarzem Staar Statt findet, wovon er oben ein Beyſpiel angegeben; daß bey Katarakten die Iris zuweilen gelähmt ſey, nach der Operation indeß die Netzhaut die Sehkraft habe; daß nach dem Unterſchiede der einwirkenden Urſachen zwar beyde zugleich, indeß auch jede für ſich ergriffen werden könne, wie der Verf. in folgenden merkwürdigen Beobachtungen fand. Bey der groſſen Sonnenfinſterniß im September 1820 ſah ein Unteroffizier durch ein geſchwärztes Glas, in deſſen Mitte er einen durchſichtigen Punkt gemacht hatte. Ohngeachtet des lebhaften, ſchmerzhaften Eindrukes ſah er bis zum Ende der Finſterniß mit dem rechten Auge in die Sonne, er bekam Schwindel, heftigen Kopfſchmerz an der rechten Seite des Kopfes, und verlor faſt die Sehkraft mit dem Auge, die Regenbogenhaut und die übrigen Theile deſſelben blieben aber geſund. Zwey Monathe ſpäter ging er wegen der fortdauernden, heftigen Kopfſchmerzen ins Hoſpital, das rechte Auge war geröthet, die Pupille etwas verengt aber beweglich, die Sehkraft war aber faſt ganz verſchwunden. Die Behandlung beſtand in einigen Blutausleerungen, Eisüberſchlägen und Moxas, die bald das Geſicht vollkommen herſtellten, der Kranke behielt aber immer einen tauben

Schmerz auf der rechten Seite des Kopfes. Ein andrer Soldat kam ins Krankenhaus, als jener herausging. Er hatte die Sonnenfinſterniß mit dem linken Auge beobachtet, und ein Glas gebraucht, deſſen Mittelpunkt verdunkelt, der Umkreis aber durchſichtig war. Er litt weniger, als der vorige, bey ihm war die Konjunktiva geröthet und bis zum Mittelpunkte der Hornhaut liefen Gefäſſe, auch hatte dieſe einige leichte Verdunkelungen. Dieſe Zufälle nahmen nach paſſender Behandlung ab, die Pupille iſt aber bedeutend verengt und die Iris hat ihre Beweglichkeit verloren, die Sehkraft iſt indeß ungeſtöhrt geblieben.

Der Verf. erzählt bey dieſer Gelegenheit auch folgenden Fall, der ihm ein Beleg ſeiner Anſicht iſt. Ein junger Menſch von 14 Jahren bekam einen heftigen Schlag mit einem Ladſtoke in der Mitte des linken unteren Augenhöhlenrandes, er verlor gleich die Sehkraft, die Iris blieb aber völlig beweglich, zehn bis eilf Monathe nachher wendete er ſich an den Verf., der ihm blutige Schröpfköpfe in den Schläfen, dem Naken und den Umgebungen, und einige Moxas am Naken, auf den Lauf der Antlitznerven und auf die Schläfe verordnete, wo er bey dem Gebrauche der letzteren wieder vollkommen ſehen konnte. Nach einigen Monathen fing das Geſicht an, wieder abzunehmen, und es entwikelte ſich ein grauer Staar, wobey die Iris eben beweglich blieb.

Fernere Beweiſe für ſeine Anſicht ſind ihm, daß beym Starrkrampfe die Iris völlig beweglich iſt (aber auch die Sinnesnerven in völliger Thätigkeit), daß daſſelbe bey Gehirnwaſſerſucht Statt findet, wo alle Sinnesnerven

leiden, und bey dieſem Uebel ſogar die Bewegungen dieſer Haut durch Reize, die man auf die Unterleibseingeweide anbringt, vermehrt werden können. Es werde, bemerkt der Verf., umgekehrt zuweilen auch die Iris völlig gelähmt, die Sehkraft leide aber nicht, wie H. L. beſonders nach Stöſſen auf den Augenhöhlenrand ſah. Bey chroniſcher Entzündung des Herzens, des Herzbeutels und einiger der Baucheingeweide, trete Verengerung ſelbſt Verwachſung der Pupille ein, ohne daß der Sehnerve leide. Auch die Art von Lähmung der Iris, die nach Entzündung derſelben übrig bleibt, ohne daß die Sehkraft leidet, ſcheint der Verf. hier mit aufführen zu wollen, wobey er den Unterſchied des Verhaltens des oberen Theiles der Iris von dem unteren, von den zuerſt in jenen tretenden Nerven und Gefäſſen herleitet, und beyläufig bemerkt, daß die Konjunktiva der Augenlieder als Schleimhaut, die des Auges, die auch die Hornhaut überziehe, mehr als ſeröſe Haut zu betrachten ſey.

Die Regenbogenhaut ſey indeß, bemerkt der Verf., ein gemiſchtes Organ, das auch Hirnnerven, nähmlich gradezu aus dem ramus nasalis s. naso-ciliaris des fünften Paares bekommen, und auf den ſtarker Lichtreiz und der Wille Einfluß habe. Die Erweiterung der Pupille erfolge demnach durch die Anfüllung der Gefäſſe des groſſen Kreiſes, die durch den Reiz der Nervenfäden, die vom Ganglion ophthalmicum herrühren, entſtehen, die Verengerung erfolge durch Anfüllung der Gefäſſe des kleinen Kreiſes, der wie die Schnur einer Linſe wirke, und dieſe ſcheine durch den Reiz der langen Ciliarnerven, die gradezu aus dem Naſenaſte herkommen, zu entſtehen. Auch

ſcheinen dem Verf. Reize im Magen und den Lungen Verengerung, Reize in den Därmen, der Blaſe oder in der Gebärmutter, Erweiterung der Pupille zu veranlaſſen. Dennoch bemerkt der Verf., ſeyen die Bewegungen der Iris gewiß unabhängig von dem Einfluſſe der Sehnerven, das beweiſe das Chamäleon, in deſſen Auge keine bewegliche Iris ſey, wo die Augenlieder, die ſich allerdings ganz ſchlieſſen können, die Stelle vertreten. Der Bau der ſtrahligten und kreisförmigen Gefäſſe der Regenbogenhaut ſey übrigens, wie Prochaska's Einſprützungen beweiſen, derſelbe, als der der einfachen Muskelfaſer, nähmlich gewundene Haargefäſſe, und durch das Anfüllen derſelben geſchieht die Zuſammenziehung. Dies werde dadurch bewieſen, daß das Ende eines queer durchſchnittenen Muskels das von ſeinen Arterien am entfernteſten iſt, ſich nicht zuſammenziehe, ſo wie auch, wenn dieſe Gefäſſe unterbunden ſind. Die Einſtrömung des Blutes in die Haargefäſſe rührt, meynt der Verf., von einer galvaniſchen Thätigkeit her. (Obgleich der Verf. eigentlich nicht viel mehr nachgewieſen hat, als daß die Iris das hat, was Blumenbach eine vita propria nennt, und er in Rükſicht der Unabhängigkeit ihrer Bewegungen faſt zu weit geht, ſo ſind doch die Beobachtungen des Verf. gewiß merkwürdig, und da ſie einigermaſſen gegen Fontana's Angaben über den Einfluß des Lichtes auf die Iris ſprechen, ſehr zu berükſichtigen.) (S—n.)

Bemerkung über Darmwunden, nebſt einer merkwürdigen Beobachtung.

Der Verf. ſagt hier, was ſchon viele vor ihm geſagt und geſehn haben, daß Schußwunden dieſer Art oft

ſehr gut heilen, indem die Natur die Ergieſſung in die Bauchhöhle verhütet, und daß man ſich vor Aufſuchen der Darmwunde hüten ſoll. (Nicht ſelten ſah indeß Ref. dabey alle Zeichen einer Ergieſſung, die ſchnell tödtlich zu werden drohete und auch wurde, und da iſt es ſchwer, der Verſuchung, den verwundeten Darm zu ſuchen, zu widerſtehen. Ref. hat ſich zwar von dem Ungewiſſen der Sache abhalten laſſen, bey Zeiten etwas zu thun, möchte das Unternehmen indeß nicht ſo ganz verwerfen). Er meynt, daß die dabey eintretenden anfänglichen Adhäſionen ſich nachher verlieren und die Theile ihre Lage wieder bekommen, ſcheint dabey aber, in Hinſicht pathologiſcher Beobachtungen am Menſchen, auf nichts weiter geſtützt, als daß das Netz, wenn man es außer einer Wunde liegen läßt, ſich mehrentheils nach einer geraumen Zeit wieder in die Bauchhöhle zieht.

Hieb- und Stichwunden der Därme hält der Verf. für gefährlicher und auf eine andre Weiſe verlaufend. In Rükſicht deſſen, was man zu ihrer Heilung thun ſoll, ſtimmt der Verf., der indeß die neueſten Unterſuchungen, beſonders von Travers, nicht zu kennen ſcheint, nach eignen Beobachtungen und Verſuchen an Thieren für die Nath, da dabey alle Beſchwerden und Gefahren eines künſtlichen Afters nicht Statt finden. Er beſteht auf der möglichſt genauen Berührung der Darmwundlefzen, mit möglichſter Schonung derſelben, rechnet wenig auf die Adhäſion mit benachbarten Theilen, da dieſe, wie er aus ſeinem Verſuche mit Thieren ſchließt, ſich immer trennen (bey Thieren, wenn ſie den Verſuch lange überleben, mag das ſeyn, beym Menſchen doch wohl nicht oft), und empfiehlt deshalb

die Kürſchnernath mit zwey Fäden von unterſchiedener Farbe, die er mit weicher Salbe beſtreicht, und mit denen er die Nath doppelt in entgegengeſetzter Richtung und mit abwechſelnden Stichen macht, ſie ſollen, nachdem der Darm ganz in die Bauchhöhle gebracht iſt, aus der äuſſeren Wunde heraushängen, und da er glaubt, daß die adhäſive Entzündung nicht vor dem fünften Tage eintritt, ſo ſoll man ſie bis den ſiebenten Tag ſitzen laſſen und dann herausnehmen, indem man in entgegengeſetzter Richtung daran zieht.

Bey der nachfolgenden Entzündung räth er beſonders zu blutigen Schröpfköpfen, aber nicht mit der Pumpe, und nicht mit dem Schlageiſen, ſondern mit erwärmten Köpfen und länglichen Skarifikationen, auch ſoll man ſie in parallelen Reihen von oben nach unten (en suivant la marche du fluide nerveux du pole positif au pole négatif) ſetzen. Noch räth er zu eiskalten Getränken in kleiner Menge: ſeine ſonſtigen Angaben ſind die gewöhnlichen bey Unterleibsentzündungen, doch mit etwas franzöſiſcher Arzneymittellehre. Wenn ſpaniſche Fliegen nöthig ſind, ſoll man dem Pulver derſelben durch Waſſerdampf die flüchtigen Eigenſchaften nehmen, die eitermachende ſoll dabey darin bleiben. Sonderbar genug äuſſert der Verf. hier, daß er dieſelbe Behandlungsweiſe beym gelben Fieber, das er wenig von der Brechruhr unterſchieden hält, in einer nach Neuorleans geſchikten Abhandlung empfohlen habe.

In dem erwähnten Falle von Bauchwunde fiel aus einer 15 Linien langen tiefen Bauchwunde, ein Darmſtük mit ziemlich großer Wunde, (wie groß?) ein hinzugerufener Wundarzt nähete dieſe zu und brachte jenes zurük. Der

Kranke kam darauf unter die Behandlung des Verf., der nichts von dieſem Verhältniß wußte. Er bekam alle Zufälle einer Darmentzündung mit blutigen Ausleerungen, blutige Schröpfköpfe nützten ihm indeß ſehr, doch war er während einiger Tage dem Tode mehreremale nahe. Den eilften Tag entſchied ſich der Zuſtand indeß durch entzündliche Geſchwülſte in der Gegend der Parotis, nach deren Erſcheinung die Unterleibsentzündung plötzlich verſchwand, die Eiterung jener beförderte der Verf. auf jede mögliche Weiſe. Bald nach dieſer Kriſe kam aus der Bauchwunde ein 3½ Zoll langer Faden, worauf denn der Verf. nach eingezogener Erkundigung das Erzählte erfuhr. Der Kranke wurde völlig hergeſtellt, und der Verf. meynt, daß alle Anzeichen da ſeyen, daß die Adhäſionen im Unterleibe losgegangen wären, es zeigte ſich auch eine Anlage zu einem Bauchbruch bey ihm, die einen Bruchband erforderte. Der Faden ſchnitt alſo hier nicht, wie B. Bell vermuthet, nach der Darmhöhle durch: der Bauchbruch iſt übrigens kein ſicherer Beweis, daß die Verwachſungen ſich getrennt haben. (S — n.)

Ueber den Bruch des Schenkelbeinhalſes nebſt einigen Bemerkungen über Callusbildung überhaupt.

Die Mangelhaftigkeit der Kenntniſſe über die Callusbildung hat unſre Fortſchritte in der Behandlung der Knochenbrüche ſehr gehemmt, und der Verf. will deshalb, was eine 25jährige höchſt ausgedehnte Erfahrung über dieſen Gegenſtand dargeboten hat, ſo wie ſeine daraus abgeleiteten Veränderungen der Behandlungsweiſe dieſer Gattung von Uebeln mittheilen. Einſtweilen begnügt er

ſich, die Anwendung derſelben auf den Bruch des Schenkelbeinhalſes bekannt zu machen.

Dieſer ereignet ſich am häufigſten bey Menſchen in der zweyten Lebenshälfte, ſeltner in der erſten, was ſehr begreiflich iſt, wenn man bedenkt 1) daß dieſer Theil des Knochenſyſtems an Dike abnimmt, wie er beym Fortſchreiten der Jahre an Dichtigkeit gewinnt; 2) daß er am Ende eines langen Hebels befeſtigt, die Achſe des Hüftknochens in ſchräger Richtung durchſchneidet; 3) daß er frey und iſolirt, innerhalb des Kapſelbandes ſich befindet, während ſein Kopf in der Pfanne durch ein wenig nachgiebiges, und ſehr derbes Band befeſtigt iſt; und 4) daß er von keinem der diken Fleiſchbündel, die ihn umgeben, unmittelbar geſchützt wird. Denn dadurch wird unter günſtigen Umſtänden auch eine ſehr geringe Gewalt, wenn ſie nur auf das entgegengeſetzte Ende, in der Richtung des Halſes gegen den Winkel, welchen er mit dem Umdreher bildet, wirkt, ſie hervorbringen können, weil die Befeſtigungsart des Kopfs ſein Ausweichen erſchwert. Doch bietet dieſer Bruch nach der Verſchiedenheit der ihn veranlaſſenden Urſachen ſelbſt, mehrere bekannte Verſchiedenheiten dar.

Hat der Bruch innerhalb der Gelenkhöhle Statt, von welcher Art hier ausſchließlich die Rede ſeyn ſoll, ſo können deſſen ſich ſtets gleiche Zeichen, nur mit denen der Trennung der Epiphyſe verwechſelt werden, woraus aber kein Nachtheil für die Behandlung entſtehen würde. Doch findet dieſe nur bey jüngeren Leuten Statt. Die erſte Folge des Bruchs iſt Unbeweglichkeit des Schenkels und Verdrehung deſſelben nach auſſen, ferner Verlängerung der Extremität, und gegen die gewöhnliche Meynung

bemerkt man auch Krepitation. Der Bau des Theils macht dieſe Erſcheinungen ſämmtlich begreiflich, und wir fügen daher nur hinzu, daß ſpäterhin aus gleichfalls von ſelbſt ſich ergebenden Urſachen, Verkürzung des Gliedes eintreten kann und oft eintreten wird. Was man aber zu thun habe, um die Vereinigung der getrennten Theile zu begünſtigen, wird natürlich von der Anſicht abhängen, die man von der Art hat, wie die Callusbildung erfolgt. Wären alle Wundärzte überzeugt, daß die Löthung der Knochentrennungen nur mittelſt der, den unverletzt gebliebenen Knochentheilen ſelbſt zugehörigen Gefäſſe erfolgen kann, und nicht durch die Verknöcherung der faſerichten ſie um- und auskleidenden Häute, oder durch Zwiſchengebilde, ſo könnte auch nur eine Anſicht über das einzuſchlagende Verfahren herrſchen. Da hierüber aber ſehr entgegengeſetzte Meynungen im Umlaufe waren, ſo wurden dieſen zufolge auch entgegengeſetzte Behandlungsarten angewendet. Deshalb wurde von einer Schule der erſten Anſicht zufolge der Bruch des Schenkelbeinhalſes für ganz unheilbar erklärt, und angenommen, daß nur Anchyloſe oder widernatürliches Gelenk die Folge davon ſeyn könne, weil der Hals des Schenkelknochens kein eigentliches Perioſteum beſitzt. Deshalb ſuchte man nach der zweyten irrigen Meynung die getrennten Theile zu entfernen, und ſtöhrte ſo die Heilkräfte der Natur, ſtatt ſie zu begünſtigen. Aber jede Art von Verband, der die Ausdehnung bezwekt, kann nur ſchädlich wirken oder unnütz ſeyn. Unnütz weil die falſche Stellung (déplacement) der Bruchenden, nicht über den Umfang (épaisseur) derſelben hinausgehen kann, wenn nicht etwa eine ſehr ſtarke nur äuſſerſt ſeltene Zerreiſſung

des Kapſelbandes vorhanden wäre, wodurch das untere Ende nach hinten ausweichen könnte, da es nach oben zu, weil die Gelenkhöhle von dem oberen Bruchende ausgefüllt iſt, ſo heftig auch die Zuſammenziehungen der Muskeln ſeyn mögen, ſich nicht verſchieben kann. Nach innen zu wird aber das untere Ende nicht ausweichen, wenn nicht ſchlechte Handgriffe es dahinleiten. In jedem Falle wird dieſes Ausweichen nur wenige Linien über die Gelenkhöhle hinaus betragen, und ſich ſehr leicht und ſanft wieder zurechtſchieben laſſen. Schädlich wirkt die Ausdehnung, weil eines Theils dadurch neue Zerreiſſungen der bereits verletzten Bänder hervorgebracht werden könnten, wozu ſie indeß wohl ſehr unmethodiſch und roh vorgenommen werden müßte, wodurch ſehr üble mittel- und unmittelbare Folgen entſtehen würden. Andren Theils aber, weil dadurch eine widernatürliche Verlängerung bewirkt, und dem Schenkelhalſe ſeine ſchräge Richtung entzogen wird, wie das auch bey der femoro-coxalgie geſchieht, wo die Verlängerung vom Reiſſen des zerfreſſenen Zwiſchengelenkbandes herrührt (weshalb eben der Vergleich ganz unpaſſend iſt). Auf jeden Fall iſt die beſtändige Ausdehnung nach dem Verf. verwerflich, nur zuſammenhaltender Verband (appareil contentif) kann den Zwek erreichen, aber, wie der Verf. ſelbſt geſteht, ſtets mit mehr oder minder groſſer Verkürzung, die aber niemals mehr als einige Linien betragen wird. Nur dieſer kann den Weg, den die Natur bey der Callusbildung einſchlagen will, begünſtigen.

Nach dem Verf. könnte hier folglich nur die eine oder die andre Verunſtaltung, Verlängerung oder Verkürzung

eintreten. Die Letztere geſteht er als die nothwendige Folge ſeiner Behandlung ein, und ſie iſt der andren keinesweges vorzuziehen. Da Ref. aber mittelſt des Deſault'ſchen Verbandes vollkommen glükliche Heilung ohne die mindeſte Verunſtaltung erlangt hat, ſo wird er ſich niemals entſchlieſſen, denſelben gegen irgend einen andren aufzugeben.

In der neueſten Zeit, fährt der Verf. fort, hatten ſich deshalb bereits mehrere berühmte Wundärzte bewogen gefunden, das Heilgeſchäft des Bruches des Schenkelknochenhalſes ganz der Natur zu überlaſſen. Dahin gehören Sabatier, der den Kranken bloß auf eine Matratze legen, und das verletzte Glied zwiſchen zwey mit Spreu gefüllten langen Kiſſen ruhen ließ, und Murſinna, deſſen Beugungs-Verband dem Verf. von Herrn Conin mitgetheilt worden iſt. (Deſſen Aufſatz über dieſen Gegenſtand hat Ref. im Hamburg. Magaz. f. d. ausl. Litter. der geſ. Heilk. Bd. 2, S. 282 ff. mitgetheilt, und beruft ſich auf die dort angegebnen Gegengründe und Erfahrungen.) So iſt man, ſetzt er hinzu, hier von einem Extrem zum andren übergegangen, ich habe indeß ſchlimme Folgen und ſogar den Tod von einer Behandlung mit der beſtändigen Ausdehnung erfolgen geſehn. Ich könnte mehrere Fälle der Art erzählen, will es aber hier unterlaſſen. Doch kann er ſich nicht verſagen, den bekannten Fall von dem Narren in Edinburg mitzutheilen, der den Schenkel zerbrach, dabey aber klug genug war, den Verband, den man ihm angelegt hatte, abzunehmen, ihn um den geſunden Schenkel zu wikeln, und dadurch ſeine Aufſeher, bis der Bruch durch die Naturkräfte geheilt war, zu täuſchen. Obgleich der

berühmte Hunter dieſe Erzählung allen ſeinen Schülern mittheilte, und Aſſalini ihn in ſeinem Handbuche wieder erzählt, ſo erlaubt ſich Ref. doch beſcheidene Zweifel gegen die Wahrheit der Thatſache zu hegen, welche übrigens weder für die alte noch für die neue Methode beweiſen würde.

Endlich kommt der Verf. zur nähern Entwikelung ſeines Gegenſtandes. Die zwey Heilanzeigen, die bey dieſem Bruche zu beachten, beſtehen darin. 1.) Den Bruchenden die gehörige Stellung zu verſchaffen, wozu weder Ausdehnung noch Gegenausdehnung erfordert wird, ſondern bloß gehörige Lage des Leidenden, und des verletzten Gliedes, und 2.) Die Erhaltung deſſelben darin, durch zwekmäſſigen Verband. Zur Erfüllung der erſten Anzeige bedarf es nur einer ganz waagerechten Lage, ſo daß der Schenkel ſich mit dem Beken in gleicher Richtung (rapport paralléle) befinde. In einer ſolchen berühren ſich die Bruchenden in allen Punkten, und ihre Gefäſſe, durch den Entzündungsproceß verlängert und entwikelt, finden und verzweigen ſich zur Bildung des Callus, wozu dies die Hauptbedingung iſt, und woran die Häute nur mittelbar Theil nehmen. Denn ſie thun dazu weiter nichts, als daß ſie den Knochen, die ſie bedeken, die Gefäſſe, deren ſie zu ihrer Ernährung bedürfen, abgeben. Nur in krankhaften Zuſtänden verändern ſie ihre Natur, und werden ſelbſt zu Knochenmaſſe, in Zuſtänden, in denen man auch andre Gebilde ſich verknöchern ſieht, aber nicht da, wo es um eine harmoniſche, naturgemäſſe Knochenbildung, die zur Löthung ihrer Brüche, oder zur Erſetzung von zufällig verlohrenen Theilen derſelben beſtimmt iſt, d. h. um einen

Callus handelt. Dieſe kann nur in derſelben Art und nach denſelben Geſetzen, wie die erſte Bildung und Ernährung derſelben erfolgen. Daß dieſe Knochenbildung durch arterielle Gefäßthätigkeit herbeygeführt werde, bezweifelt heutiges Tages faſt Niemand mehr, und die Maceration der Knochen durch verdünnte Salzſäure, oder gewiſſe Krankheitszuſtände, beweiſt es auf eine in die Sinne fallende Art, und ganz beſonders im Callus. Zur Erhärtung dieſes Satzes führt der Verf. eine Menge bekannter phyſiologiſcher Beweiſe an, von denen wir nur den würklich praktiſchen mittheilen, daß da, wo bei Knochenbrüchen Verluſt an Subſtanz vorhanden iſt, ſtets die Narbe eine verhältnißmäſſige Vertiefung oder einen Ausſchnitt darbietet, zum Beweiſe, daß hier keine Knochenwiedererzeugung erfolgt iſt, obgleich gerade in dieſen Fällen Raum genug zur Ergießung der Gallerte oder des Eyweiſſes, woraus manche heutige Anatomen die Knochenbildung erfolgen laſſen, oder zur Knochenwerdung der Knochenhäute nach den Phyſiologen des vorigen Jahrhunderts, vorhanden geweſen wäre. Denn in ſolchen Fällen können die Gefäſſe ſich nicht hinlänglich verlängern, um ſich zu treffen. Eben ſo hat die Wiedererzeugung der verlohrengegangenen Theile eines Knochens bey der Nekroſe, ihren Grund nicht in der Thätigkeit der Beinhaut, ſondern entſteht aus dem geſund gebliebenen Rindentheile des Knochens, in welcher (nicht überzeugenden) Beweisführung wir aber dem Verf. nicht folgen, da ſie zu weit vom eigentlichen Gegenſtande abliegt, und er ſelbſt geſteht, daß er nur einige Bemerkungen, die mit denen Haller's u. a. übereinſtimmen, mittheilen wolle. Noch bemerkt er, daß die Auffaugung nicht auf einen harten

Körper einwirken könne, der mit dem Organismus in keiner Beziehung mehr ſtehe, und daß man deshalb zuweilen bey Leichenöffnungen Knochenſtüke noch ganz unverſehrt wieder finde, die vor Jahren bey Gelegenheit einer Verletzung abgeſchoſſen worden waren, was ſich auch viel leichter begreifen läſſt, als das Gegentheil, wenn es Statt fände.

Bey der Trepanation, fährt der Verf. fort, wird das Pericranium entfernt, und niemals ſieht man die harte Knochenhaut ſich verknöchern, um die gemachte Oeffnung auszufüllen, die doch jedesmal bis zu einem gewiſſen Grade ſich wieder ſchlieſſt. Hier ſieht man deutlich, daß der Rand des Ausgebohrten ſich abflacht, vom Umkreiſe her dem Mittelpunkte ſich nähert, ſo daß endlich nur ein ſehr kleines Loch übrig bleibt, welches ſogar mit dem Alter völlig verſchwindet. Die Häute haben hieran nicht den geringſten Antheil, und eine ſehr umſtändlich mitgetheilte Beobachtung einer ſehr bedeutenden Kopfverletzung mit einem ſehr groſſen Verluſte an Subſtanz der Schädelknochen, bekräftigt den behaupteten Satz.

Der Verf. verbreitet ſich nun noch über Brüche der Kinnladen, über die Wiedererzeugung der Knochenmaſſe beym Beinfraſſe mit Zerſtöhrung eines bedeutenden Theiles der Knochenhaut über dem Bruche der Knieſcheibe, welche eben ſo wie der Hals des Schenkelknochens einer eigentlichen Beinhaut entbehrt, und deſſen unerachtet wieder gehörig verheilt, wenn der Verband hinlänglich vereinigend angelegt wird, und mehrere bekannte Dinge, um zu beweiſen, daß der Callus durch Verzweigung der Gefäſſe der Bruchenden herbeygeführt wird. Er erinnert auch daran, daß Sömmering die Gefäſſe des Callus ausgeſprützt, und

daß bey Anchylosen besonders der Rükenwirbel, die häutigen und knorpeligen Theile, ehe sie erfolgen, zerstöhrt werden. Selbst zerbrochene Zahnwurzeln sollen nach seiner Meynung wieder verheilen können, und nur fehlerhafte Beschäffenheit der Gefäſſe ist Schuld, daß zuweilen Knochenbrüche bey der besten Beschaffenheit der Beinhaut, sich nicht wieder vereinigen.

Endlich schlieſſt der Verf., daß das beste Mittel zur Wiedervereinigung der Bruchenden des Schenkelknochenhalses darin besteht, das verletzte Glied durch einen schiklichen Verband unbeweglich zu machen, und es von sechszig bis fünfundneunzig Tagen darin zuerhalten. Dieser besteht aus Kompressen, welche die Schienen ersetzen, aus einer oder mehreren 18köpfigen Binden, aus Füllkissen von Spreu von allerley Gröſſen und Gestalten und einer Strohlade. Sind diese Verbandstüke nach den Regeln der Kunst angelegt, so bildet der Verf. noch einen Steigbügel aus einem Stüke hinlänglich breiter und langer, doppelt gelegter Leinewand, welches er unter der Fußsohle wegführt, über der Fußbiege kreuzt, und mit starken Steknadeln an die Strohstöke befestigt, um dadurch den Fuß in beständiger Beugung (eigentlich Strekung) zu erhalten. Nun überläſſt man das Glied sich selbst und erneut den Verband nur, wenn das Fallen der Geschwulst ihn fester anzuziehen nöthig, wo möglich aber nicht nach dem 20sten Tage, wo die Vereinigung der Knochenenden anfängt.

Dieser Verband, sagt der Verf., ist schwerer zu beschreiben als anzulegen, leistet aber allen Anzeigen hinlänglich Genüge, paſſt für alle Brüche, so daß der Verf. nie die fortwährende Ausdehnung anzuwenden brauchte, und

iſt gehörig modificirt, auch für die Brüche der oberen Glied-maaſſen, wo bey denen des Schlüſſelbeins und Oberarms ein Kiſſen hinzukömmt, welches mit einer Binde an den Leib befeſtigt wird, (daß das mit Deſault's Kalbe gepflügt heißt, bedarf wohl keiner Erinnerung) und in allen Fällen ſind Schienen immer ſchädlich oder unnütz. Dieſe Art, den Bruch des Schenkelbeinhalſes zu verbinden, hat ſtets den größten Vortheil gebracht, und der letzte Kranke, bey dem der Verf. ihn vor der Beendigung ſeines Aufſatzes anwendete, und den er namentlich aufführt, war der General Fririon, der ihn mit der größten Geduld 75 Tage lang trug, und ſo glüklich war, ohne alle Excoriation, und mit einer Verkürzung ſeines Schenkels von nur drey Linien davon zu kommen, auch im vierten Monathe mit Hülfe von Krüken wieder gehen lernte und jetzt gar nicht mehr hinkt. Als für ihn ſprechend, bemerkt noch der Verf., daß mit Hülfe des zuſammenhaltenden Verbandes die Verletzten, wie er geſehen haben will, auch in ſchlechten Fuhrwerken und auf ſchlechten Wegen, ohne die mindeſte Verſchiebung und ohne das mindeſte Leiden (inconvenient) (?!!) ſehr weit tranſportirt werden können; daß aber ein Mann, dem in der Regensburger Schlacht der Schenkel von einer Kugel zerſchmettert ward, und dem ein falſches Gelenk, eine Wunde am Fuſſe, und eine Verkürzung von einem halben Fuſſe davon übrig geblieben iſt, dieſes Schikſal dem anhaltend ausdehnenden Verbande, den man da bey ihm angewendet hatte, zu verdanken gehabt. Wir enden, indem wir die Manen des unvergleichlichen Deſault's um Verzeihung bitten, daß wir dieſe Läſterung, aus dem Munde eines ſonſt groſſen, aber von Vorliebe für

ſein Kind geblendeten Mannes, nachzuſchreiben genöthigt geweſen.

Dem Buche ſind 4 Kupfer angehängt, deren eines das bereits früher (Dictionnaire des Sciences médicales Bd. 34, S. 434) abgebildete Werkzeug zum Anſetzen der Moxa und ein Ruſſiſches Brenneiſen; das andere ein Paar menſchliche Figuren mit Angabe aller Stellen, an denen die Moxa geſetzt worden, darſtellt; das dritte zeigt die Grundfläche des Gehirns mit dem Stichkanal, der Bd. 2 S. 170 dieſer Zeitſchrift beſchrieben iſt; und das vierte die von Prochaska ausgeſprützten Gefäſſe der Iris und eines Muskels, ſo wie die von Sömmering ausgeſprützten Gefäſſe des Callus, beydes ziemlich ſchlecht dar.

H.

2. Cases illustrative of the Treatment of obstructions in the urethra etc. By the new instrument, the dilator etc.; also a case of the extraction of stone from the male Bladder without cutting it, by the dilator; with an Account of Improvement of the method of dissolving Stone by Injection and of the common operation of Lithotomy. By James Arnott. London, Longman & Co., 1821, 8. xı u. 119 S.

Schon im erſten Bande dieſer Zeitſchrift (S. 391) hat Ref. Nachricht von einem neuerfundenen Werkzeuge zur Erweiterung der Harnröhre gegeben, und eine weitläuftigere Beſchreibung verſprochen, er glaubt dies um ſo

mehr thun zu müſſen, da die Erfindung brauchbar ſcheint, wenn gleich ihr Nutzen nicht ſo groß ſeyn mag, als der Erfinder, oder vielmehr ſein Bruder, der Verf. des gegenwärtigen Buches, es will. Dieſer beſchrieb es zuerſt in einer ſehr gut abgefaſſten Abhandlung über Harnröhrenverengerungen, die eben vor der Zeit erſchien, die unſere Zeitſchrift zu berückſichtigen anfing *). In der vorliegenden Schrift handelt er zwar den Gegenſtand ganz für ſich allein ab, Ref. wird indeß doch einiges aus der früheren Schrift gelegentlich anführen.

In einer vorredenden Anmerkung giebt der Verf. als den Zwek ſeiner jetzigen Schrift an, daß, ob man gleich, ſo wie ſein Inſtrument bekannt geworden, demſelben Vorzüge vor den bisherigen Werkzeugen zu dem nähmlichen Zweke zugeſtanden, man dennoch geglaubt habe, daß es ſehr ſchwer vollkommen zu verfertigen ſey und ſehr viel Geſchiklichkeit erfordere. In Rükſicht des erſten haben freylich die gewöhnlichen Inſtrumentenmacher nichts geleiſtet. Er hofft aber, daß die zu gebende Anweiſung zur Verfertigung und zum Gebrauche, beydes ſehr erleichtern werde. Wer das Werkzeug gut haben will, kann ſich nur an den unten angegebenen Inſtrumentenmacher wenden **). Sonſt äuſſert er in der Vorrede noch, daß die Hauptſache bey

*) A Treatment on stricture of the urethra containing an account of an improved method of Treatment with an appendix noticing the application of a new Instrument to the treatment of enlarged prostate gland, Gleets, Fistula and other diseases of the urethra, Oesophagus and Rectum. By James Arnott. London, 1819, 8.

**) Mr. Ironside, Nr. 7, Philpotlane Fenchurch-street.

der Behandlung der Harnröhrenverengerung, Erweiterung ſey, daß die andren Mittel auch zwar nicht vernachläſſigt werden müſſen, aber kein zu groſſes Gewicht darauf zu legen ſey.

In der Einleitung ſtellt der Verf., als Eigenſchaften eines vollkommenen Werkzeuges, zur Erweiterung der Harnröhrenverengerungen auf, daß es ohne Gefahr für die Harnröhre bis in die Striktur gehe, möglichſt wenig Schmerz verurſache, nur dieſe, und ſo viel und mit ſolcher Kraft erweitern müſſe, als der Wundarzt wünſche, und daß es dann wieder zu einer geringeren Gröſſe zuſammenſinken müſſe, damit man es leichter ausziehen könne. Bey den Bougies und Kathetern, den bisherigen Inſtrumenten zur Erweiterung, die dabey wie ein Keil wirken, (mechaniſch betrachtet, doch aber nicht bloß ſo in ihrer Anwendnung auf die lebende kranke Harnröhre) tadelt der Verf. vier Punkte.

Erſtlich, daß man in Gefahr iſt, beſonders wenn man mit etwas Gewalt verfahren will oder es muß, falſche Gänge mit allen Folgen zu veranlaſſen. Der Verf. giebt dabey die neuerlich von einigen ſehr empfohlene Art Strikturen mit einemmale mit Gewalt zu erweitern, und die bekannten Gründe dafür, ſo wie die für die gewöhnliche, ſehr langweilige, allmälige Erweiterung an, meynt, daß allerdings leztere in Rükſicht der Sicherheit den Vorzug verdiene, aber doch auch nicht ohne Gefahr ſolcher Gänge ſey. Bey ſeinem Werkzeuge will er beyde Arten gleich gut vollbringen können, und meynt, daß bey ſehr kallöſer, nicht nachgebender Striktur nur von demſelben Hülfe zu erwarten ſey.

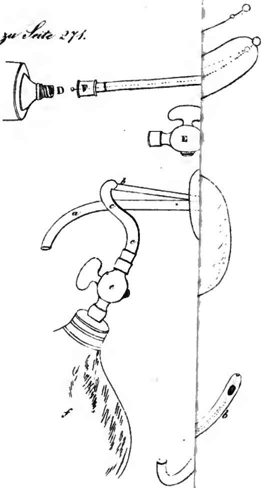
Als einen zweyten großen Fehler der Bougies und ähnlichen Werkzeuge nimmt der Verf. die Reibung an, die ſie indem ſie vorwärts gehen, machen, und dadurch ſtark reizen. Er ſchlägt dieſe ſehr hoch an, beſonders bey ſehr reizbaren Strikturen, er meynt, daß nächſt dem Wiederzuſammenziehen der ein wenig erweiterten Striktur, die bey der allmäligen Erweiterung Statt finde, dieſe Behandlungsart durch die ſchädlichen Folgen der Reibung ſo langweilig werde, und allerdings darin ein Vorzug der plötzlichen Erweiterung liege. Durch den Reiz dieſer Reibung würden auch bloß krampfhafte Strikturen zu härteren bleibenden, indem ſie oft entzündet würden.

Der dritte große Fehler der Bougies ſey, daß ſie innerhalb der Harnröhre nicht erweitert werden können, ſo daß, wenn mehr als eine Verengerung da oder dieſe lang iſt, man nur auf die vorderſte oder den vorderſten Theil derſelben wirken kann. Der Verf. bemerkt hiebey, daß die gewöhnliche kurze fadenähnliche Striktur faſt bloß eine Zuſammenziehung ſey und nur Erweiterung erfordere, die längere ſey hingegen wahrſcheinlich durch Ablagerung neuer Materie erzeugt, und dieſe müſſe aufgeſogen werden, wozu anhaltender Druk nöthig ſey; und ſo paſſe für erſtere die mehr in England gebräuchliche Methode, nur wenige Minuten das Bougie einzubringen, für letztere die mehr in Frankreich übliche eines liegen bleibenden Katheters. So lange man die Länge der Striktur nicht ausmitteln konnte, war die kürzere Anwendung als die am wenigſten beläſtigende und reizende die beſte. Mit dem etwas abgeänderten Erweiterer des Verfaſſers ſoll man nun leicht die Länge von Strikturen, durch die man durchkann, ausmitteln

können, wenn man ihn jenſeits der Verengerung bringt, dann ausdehnt und ihn zurükzieht, bis man an das Hinderniß ſtößt. Bey langen Verengerungen mit Verdikung der Harnröhre, kann man nun mit dem Erweiterer oft lange einen gelinden Druk machen, oder wenn die Verhältniſſe es wünſchenswerther machen, durch einmaliges lange genug fortgeſetztes Erweitern mittelſt des Werkzeugs es möglich machen, einen diken Katheter, oder wenn die Verengerung nahe an der Mündung iſt, ein kurzes End-Röhre einzulegen.

Als vierten groſſen Fehler des Bougies betrachtet der V., daß es wegen der unveränderlichen Dike deſſelben, die Verengerung nicht völlig bis zu dem Durchmeſſer der Harnröhre oder noch darüber hinaus erweitern kann, da die Mündung der engſte Theil iſt. Da nun, wenn eine wahre Striktur nicht völlig erweitert iſt, ſie leicht wiederkömmt, ſo hat man ſelbſt die Mündung aufgeſchnitten, um gehörig dike Bougies einzubringen, aber ſelbſt dann könnte man ſie nicht ſtark genug einführen, da ſie bey ihrem Durchführen längs der Harnröhre ſehr reizen. Der Verf. meynt, daß man deshalb die gründliche Heilung der Strikturen aufgegeben habe, und mit Bougies nur mehr palliativ verfahre, wo denn natürlich die Verengerung immer ihre üblen Folgen zeige. Das Werkzeug des Verfaſſers könne man durch die engſte Mündung einführen und zu jeglicher Weite Ausdehnung bewirken, und zwar ſo, daß was keine Erweiterung bey Strikturen thun könne, dadurch bewirkt werde. Von mehreren andren kleinen Vortheilen, die der Erweiterer beſitzen ſoll, ſoll er auch den haben, daß er bey undurchgänglichen Verengerungen, die man ſonſt nur

zu Seite 271.



mit Gefahr erweitern könnte, hilft. Wo nähmlich bey doppelter Striktur die von ihnen übrig gelaſſenen Oeffnungen nicht eine der andren gegenüber liegen, oder eine lange Verengerung den Kanal ſehr ſchlängelt, kann das Vorwärtsdrängen mit dem Bougie die Harnröhre durchbohren und das Aezmittel einen falſchen Gang machen. Der Erweiterer ſoll hier erſt die erſte Striktur oder den Anfang der langen erweitern können, ohne daß hinten Schaden geſchieht, und ſo ſich einen Durchgang öffnen.

Nach Aufführung dieſer nicht ganz ungegründeten Nachtheile der Bougies und ähnlicher Werkzeuge, die der Verf. bey dem ſeinigen vermieden haben will, geht er zur Beſchreibung und Anweiſung zur Verfertigung deſſelben über.

Fig. 1 ſtellt einen aufgeblaſenen gewöhnlichen Harnröhrenerweiterer von No. 14 vor *). Auf die Verengerung ſoll die kurze Röhre von ſtarker Seide, A, wirken. Dieſe iſt mit einem dünnen Darme inwendig überzogen, um luftdicht zu ſeyn, und auswendig eben damit oder mit Firniß, damit ſie glatt zum Einführen ſey. Ein Ende davon iſt auf dem Ende des leitenden Draths C befeſtigt, das andere auf dem Ende der Röhre B. Durch den Drath C wird die erweiternde Röhre zuſammengefallen in die Striktur gebracht, und durch B Waſſer oder Luft aus der Sprütze D eingeſprützt. Der Hahn E kann bey F auf die Röhre geſchroben werden, um das Eingeſprützte zurük zu halten.

*) In England wird die Dike der hierher gehörigen Inſtrumente nach Theilen eines Zolles numerirt. Der V. nimmt ein vierzigſtel eines Zolles als Einheit an.

Fig. 2 ſtellt den oberen Theil des Erweiterers ohne die ausdehnende Röhre vor. Die Röhre B kann eine elaſtiſche oder aus biegſamem Blech oder auch Silber ſeyn, an dem einen Ende iſt die Schraubenmutter F eingelöthet, am andern G iſt ſie rauch zur beſſeren Befeſtigung der ſeidenen Röhre und des Darms. Der Drath C, (der in Fig. 1 punktirt vorgeſtellt iſt) iſt von Silber, elaſtiſch, ſo dünn als die nöthige Stärke es erlaubt, und ragt auf beyden Seiten der Röhre B heraus, von dem vorderen Ende G ſo viel, als für die ausdehnende Röhre H nöthig iſt, und bey F einen viertel Zoll, wo ein Knopf oder ein Haken daran iſt, daß er nicht aus der Röhre B heraus kann. An ſeiner Spitze ſind zwey Knöpfe, zwiſchen denen die Seide angebunden wird, einer iſt die Spitze des vollendeten Werkzeugs und iſt $\frac{1}{18}$ Zoll im Durchmeſſer, der andre iſt $\frac{1}{4}$ Zoll weiter zurük, und bloß groß genug, daß der Faden nicht auf den Drath herunter glitſchen kann. Der Drath iſt in der Röhre B frey beweglich, und das Ganze hat die doppelte Krümmung, die abgebildet iſt. Zuweilen kann ſtatt des Draths mit Nutzen eine andere Subſtanz, zum Beyſpiel Fiſchbein, gebraucht werden, nur muß man bedenken, daß eine ſehr biegſame leicht auf ſich zurük gebogen werden, und dann die Ausdehnung bedeutend ſchaden kann.

Die Sprütze D iſt von Meſſing, 3½ Zoll lang und hat $\frac{1}{2}$ Zoll Durchmeſſer im Lichten. Soll die Ausdehnung einige Zeit dauern, ſo wird der kleine Hahn E an die Röhre B geſchraubt. Gewöhnlich iſt das aber nicht nöthig.

Für gewöhnliche Fälle kann die ausdehnende Röhre aus ſtarkem ſeidenem Bande gemacht werden, deſſen Ränder

an einander genäht und die Säume nach innen gewendet werden, und die inwendig mit dünnen Därmen überzogen werden. Wo wenig Maſſe nöthig iſt, wie zu Anfang der Behandlung, iſt der dünnſte Wachstaffent mit Darm überzogen beſſer, da dieſer aber leicht bey ſtarkem Druk reißt, ſo muß man vorher ausmitteln, wie viel er erträgt und darnach ein Merkmal am Stempel machen. Bey ſehr engen Strikturen hat der Verf. ein Ende Darm einfach oder doppelt gebraucht; dieſe ſind indeß ſehr ſchwach und durch Aufquellen dehnen ſie auch den geſunden Theil der Harnröhre aus. Uebrigens iſt eine ſeidene Ausdehnungsröhre zuſammengehalten, ſo dünn als die feinſte Spitze, die mit Sicherheit durch eine Striktur geführt werden kann. Der Durchmeſſer der ſeidenen Röhre und ſeine Länge richtet ſich nach den Umſtänden, letztrer ſollte indeß für gewöhnliche Fälle nicht über zwey Zoll ſeyn, wobey ſie denn keine der Harnröhre angepaßte Krümmung zu haben braucht, die bey gröſſerer Länge nöthig iſt. Katzendarm, von dem die Zotten- oder Fleiſchhaut abgeſtreift iſt, iſt der beſte; damit die ſeidene Röhre ihn gehörig unterſtütze, muß dieſe nicht weiter, beſſer etwas enger ſeyn. Wo die Weite der Striktur es erlaubt, wie beym Maſtdarme, iſt es am beſten, wenn der Darm doppelt genommen wird. Wird die Seide mit Darm überzogen, was beſſer als das Firniſſen iſt, ſo muß der äuſſere Darm an mehreren Stellen durchſtochen werden, damit etwas von dem Eingeſprützten durch den inneren Darme entweicht, heraus kann, und nicht den äuſſeren Darm ablöſet. Am mehrſten Sauberkeit erfordert die ſichere Befeſtigung der erweiternden Röhre an den Drath C und die Röhre B.

Die ſeidene Röhre und das Darmfutter müſſen zugleich angebunden und dabey der Drath ganz im Mittelpunkt derſelben gehalten werden, ſo daß die Falten rund herum gleich ſind. Das Anbinden kann dadurch kegelförmig werden, daß nachdem man ein paarmal die gewächste Seide umgebunden hat, das Ende der Seide ausgeſchnitten und dann der Faden ganz herumgewikelt wird, dieſer wird dann glatt mit Bougiemaſſe, und wenn die Seide nicht gefirnißt iſt, beyde mit einem Stükchen Darm überzogen. Der Darm muß beym Anbinden wie beym Gebrauche naß ſeyn, und nach dem Gebrauche möglichſt getroknet und aufgeblaſen werden.

Nach dieſer Beſchreibung folgt eine Anweiſung zum Gebrauche des Erweiterers. Der Verf. bemerkt, daß, ehe man Uebung darin hat, es ſchwierig ſey zu wiſſen, wann die ausdehnende Röhre in der Verengerung ſey, gewöhnlich könne man das durch vorheriges Meſſen ausmitteln, wo aber Zweifel Statt fände, könne das Ende der metallenen Röhre knopfähnlich verdikt ſeyn, und wenn dieſes durch die Striktur aufgehalten wird, muß die ſeidene in derſelben ſeyn. Auch kann man einen Erweiterer mit kurzer ſeidener Röhre ohne ſolch einen Knopf bis über die Verengung hinausbringen, ihn füllen und zurükziehen, bis er aufgehalten wird, dann die Flüſſigkeit herauslaſſen und das Inſtrument noch einen halben Zoll zurükziehen, wo es dann in der Striktur iſt. Der Kranke muß nun die Röhre feſthalten und der Windarzt wendet die Sprütze an. Anhaltender, allmäliger Druk geſchieht am beſten mit eingeſprützter Luft, die vermöge ihrer Elaſticität, augenbliklichen Zuſammenziehungen der Verengerung nachgiebt,

und wann dieſe ſich erweitert, die Erweiterung fortſetzt. Soll die Erweiterung plözlich geſchehen und kurze Zeit dauern, ſo iſt Waſſer beſſer. In Rükſicht dieſer unterſchiedenen Behandlungsweiſe macht der Verf. folgende Bemerkungen.

Bey den mehrſten Arten von Verengerung iſt eine kurze beträchtliche Erweiterung durch das Werkzeug, ſo wie die ſchnellſte die beſte Behandlungsweiſe. In einigen Fällen kann man die Striktur gleich bis zum völligen Durchmeſſer der Harnröhre erweitern, im allgemeinen iſt es um mögliche Reizung zu vermeiden, rathſam mehr allmälig zu Werke zu gehen, und der Verf. braucht dazu erweiternde Röhren von ſteigendem Durchmeſſer, wodurch er die jedesmalige Erweiterung genau beſtimmen kann, was bey einem diſeren aber nicht ganz aufgeblaſenen Erweiterer nicht angeht, bey dem noch dazu der entzündete, reizbare Theil der Harnröhre hinter einer engen Striktur, mehr von dem Druke leidet als dieſe. Bey groſſer Reizbarkeit der Harnröhre, leicht ſchwellenden Hoden u. dgl. iſt ein ſehr allmäliges Steigen mit dem Durchmeſſer des Erweiterers rathſam. Bey der langen Verengerung iſt allmälige anhaltende Erweiterung am beſten. Bey Zweifel über die Natur des Uebels, ob es eine dauernde oder krampfhafte Verengerung ſey, iſt der gelindere Druk rathſam.

Die zuweilen nach dem Einführen des Bougies entſtehenden Zufälle, wie Brennen des Harns u. dgl. finden auch nach dem Gebrauche des Erweiterers Statt. Wird eine beträchtliche ſchnelle Ausdehnung damit gemacht, ſo kömmt das Werkzeug wol blutig hervor und es folgen einige Blutstropfen, doch hat der Verf. nie ſolche

Blutungen, als zuweilen nach dem Bougie eintreten geſehen, die Anwendung des Werkzeuges darf nicht eher wiederholt werden, bis die Reizung vom vorigenmale verſchwunden. Ein Erweiterer von ¾ Zoll Durchmeſſer, der gewöhnlichen Weite der Harnröhre, iſt, beſonders wenn die Verengerung ſchnell ſo weit ausgedehnt iſt, mehrentheils hinreichend, und nur da, wo man nach dem Verſuche damit nicht ausreicht, muß man ihn gröſſer nehmen. Auch bey dem Erweiterer iſt es rathſam, die Ausdehnung allmälig nachzulaſſen, wozu man, wenn der Kranke ſie ſelbſt machen will, ſtarke Bougies nehmen kann. — Bey dieſer Anweiſung zum Gebrauche des Werkzeuges vermiſſt Ref. die Hauptſache, was nämlich zu thun ſey, wenn man nur die feinſten Darmſaiten oder gar nichts durch die Verengerung bringen kann, ein Fall, für den vorzüglich andre Mittel, als wir jetzt haben, zu wünſchen wären. Was der Verf. hierbey etwa thut, ergiebt ſich aus einigen der Fälle, und in ſeinem früheren Buche ſagt er, daß er zuweilen enge Strikturen genug ausgedehnt habe, um den gewöhnlichen Erweiterer zuzulaſſen, indem er einen einfachen oder doppelten, ſehr kleinen Darm, auch einen feinen Drath eingeführt habe, der aus derſelben Röhre hervorragte, und dann den Darm ausgedehnt und den Drath hervorgezogen habe.

Der Verf. erzählt darauf einige Fälle weitläuftig, die den Nutzen des Werkzeuges erläutern ſollen. Im erſten war die Striktur ſehr eng geworden, nachdem der Kranke ungeduldig über die langſamen Fortſchritte der gewöhnlichen Behandlung mit dem Bougie, dieſe aufgegeben hatte, ſie wurde erſt durch Bougies wieder ſo weit ge-

macht, daß ein mäſſiges (Nr. 5) durchkonnte, und dann in 20 Tagen mit dem allmälig dikeren Erweiterer ſo gehoben, daß einer von Nr. 14, der alſo einen gröſſeren Durchmeſſer hatte als die Mündung der Harnröhre, ohne unangenehme Empfindung in der Verengerung aufgeblaſen werden konnte.

Im zweyten Falle war die Verengerung früher mit ziemlich günſtigem Erfolge durch einen ſilbernen Katheter geſprengt worden, da aber der Kranke nachher nichts weiter that, ſo fing ſie nach anderthalb Jahren wieder an zuzunehmen und wurde ſehr eng, es zeigte ſich auch eine zweyte Verengerung hinter der erſten, ſo daß oft gar nicht, oft nur mit Mühe eine dünne Darmſaite eingebracht werden konnte, durch beſonderes Drehen gelang es dem Verf., ein elaſtiſches Bougie No. 4 einzuführen, was ihm das Einbringen eines Erweiterers von Nr. 8 möglich machte, den 11ten Tag konnte er ſchon einen von Nr. 14 einbringen, und den 17ten entließ ihn der Verf.

Im dritten Falle hatte der Kranke eine Verengerung, die der Verf. eine gewöhnliche, Ref. eine anfangende nennt, da ein Bougie von Nr. 7 durchging. Hier dehnte der Verf. ſie mit einemmale mit ſehr gutem Erfolge, das erſtemal bis auf Nr. 11, das zweytemal auf Nr. 14 aus, und nachdem dies noch einigemale geſchehen, war das Uebel ganz gehoben, obgleich der Kranke keine Bougies nachher einführen wollte. Der Verf. empfiehlt bey dieſer Gelegenheit, um den Durchmeſſer der Striktur zu finden, die Erweitererſonde, eine ſehr kurze ausdehnende Röhre, die jenſeits der Striktur gebracht, aufgeblaſen, und dann zurükgezogen wird, wo dann ihr Durchgehen den Durch-

meſſer der verengerten Stelle zeigt. Er beſteht hierbey darauf, ja nicht zu ſchnell Bougies an die Seite zu legen, und räth, wo bey völliger Statt gefundener Erweiterung die Verengerung doch nach einigen Monathen wiederkömmt, dieſelbe noch über den normalen Durchmeſſer der Harnröhre mit ſeinem Werzeuge auszudehnen.

Im vierten Falle erweiterte der Verf. die zweyte enge Striktur mit einem elaſtiſchen Bougie und einer eiſernen Sonde erſt ſo, daß er ein Inſtrument durchbekommen konnte, wo er dann mit dem Erweiterer ſie faſt hob, die vordere, einen Zoll lange, war aber ſehr hartnäkig, und es gelang dem Verf. erſt ſie zu heben, nachdem er mittelſt des Erweiterers dieſelbe auf $\frac{3}{10}$ Zoll mit eins ausgedehnt und dann einen faſt eben ſo diken Katheter für die Nacht eingelegt hatte. Dies wurde mit gehöriger Rükſicht auf die zuweilen ſtark gereizte Harnröhre, während eines Monaths oft wiederholt und der Patient völlig von ſeinem Uebel befreyet.

Im fünften Falle, dem eines Arztes, wo Aetzmittel das Uebel wol verſchlimmert hatten, ſchaffte der Erweiterer jedesmal, aber nur vorübergehende Erleichterung. In einer Anmerkung räth der Verf., da, wo bey reizbaren Strikturen Harnverhaltung entſteht, durch einen Katheter gegen die Striktur warmes Waſſer drüken zu laſſen, indem man unterſchiedene Waſſerhöhen in einer Röhre darüber ſtehen läſſt.

Im ſechſten Falle war die Harnröhre ſehr reizbar, der Verf. blies den Erweiterer mit einemmale auf, und vermehrte dadurch, zwar für die erſte Zeit, die Aufregung, nachdem dieſe aber nachgelaſſen, war der im bedenklichen

Zuſtande befindliche Kranke ſehr erleichtert, und nach Wiederholung dieſes Verfahrens mit ähnlichem Erfolge und der fleiſſigen Anwendung des Katheters, würde der Kranke faſt ganz hergeſtellt. Bey einem ähnlichen Falle, wo der Verf. nur mäſſige anhaltende Ausdehnung verſuchte, hatte er keinen ſolchen Erfolg und der Kranke verließ ihn, und in einem andren Falle entſtand Geſchwulſt der Hoden nach der plötzlichen Ausdehnung.

Im ſiebenten Falle war eine Striktur, da der Kranke ſich keiner gehörigen Behandlung unterwerfen konnte und wollte, ſo eng geworden, daß ſchon geraume Zeit auch nicht die feinſte Darmſaite durchging. Ein dünnes elaſtiſches Bougie konnte der Verf. nur bis einen halben Zoll in die Striktur hinein, aber nicht durchbringen, eben ſo wenigen Erfolg hatte eine dünne eiſerne Sonde, darauf brachte der Verf. einen dünnen Erweiterer ſo weit hinein, als das Bougie geweſen, und blies ihn mit einemmale auf, wobey des Kranken Empfindung auf Erweiterung hindeutete, nun ging die eiſerne Sonde leicht in den erſten Theil der Verengerung und endlich in die Blaſe. Durch eine etwas dikere eiſerne Sonde erweiterte der Verf. dann die Verengerung bis zu Nr. 6, und hob dadurch, daß er viermal mit dem Erweiterer die Striktur ſchnell ausdehnte, dieſelbe völlig. Die Sonde, die der Verf. dabey braucht, nimmt etwa zwey Zoll von der Spitze kegelförmig zu, ſo daß er gewiß iſt, in der Verengerung zu ſeyn, ehe er auf den Griff drükt. Der Verf. erwähnt bey dieſer Gelegenheit eines Falles, wo eine Verengerung, durch die nichts durch konnte, dadurch gehoben wurde, daß ein ſehr dikes Bougie täglich dagegen gedrükt wurde.

Im achten Falle war Vergröſſerung der Vorſteherdrüſe mit der Verengerung verbunden; durch den Erweiterer brachte es der Verf. dahin, daß ſo wohl durch dieſe als durch jene, ein diker Katheter leicht durchging, ſo daß durch den fleiſſigen Gebrauch dieſes, das Uebel bedeutend gemindert werden konnte.

Der neunte Fall iſt der einer Verengerung des Maſtdarms, der mit dem Erweiterer ziemlich glüklich behandelt wurde. Der Verf. macht dabey die ſehr richtige Bemerkung, daß bey dieſem Uebel das Bougie ſo viel Reibung und Reiz macht, daß es oft das Uebel nicht heben kann, daß aber der Erweiterer ohne den Sphinkter aufzuſperren, die Verengerung ſehr ausdehnen kann.

Ref. wagt über dieſes Werkzeug, deſſen Wirkungsart allerdings ſinnreich erdacht iſt, ohne Erfahrung kein Urtheil zu fällen. Er glaubt indeß beſonders aus den angegebenen Fällen ſchließen zu können, daß es die bisherigen Werkzeuge zur Harnröhrenverengerung nicht nur nicht überflüſſig macht, ſondern nur als ein in einzelnen Fällen nützlicher, und in dieſen eine ſchnellere auch wohl gründlichere Heilung möglich machender Zuſatz zu denſelben zu betrachten iſt. Bey andren Verengerungen und zur Erweiterung künſtlicher Oeffnungen ſcheint es indeß beſondre Vorzüge zu haben.

Im zweyten Theile der Schrift, über Blaſenſtein, will der Verf., laut der Ueberſchrift, die gegenwärtigen Operationsmethoden beurtheilen, für einige Gefahren dabey Mittel angeben, eine neue Art der Einſprützung zur Auflöſung des Steins mittheilen, und endlich einen Fall erzählen, wo mit Hülfe ſeines Erweiterers ein Stein aus der

Blaſe gezogen wurde. Er betrachtet indeß überhaupt die verſchiedenen Weiſen, durch die man einen Stein entfernen wollte.

1) Durch den inneren Gebrauch ſogenannter ſteinbrechender Mittel könne man, bemerkt der Verf., keine Verminderung des einmal beſtehenden Steins, nur Verhütung ſeiner Vergröſſerung erwarten.

2) Von der Auflöſung des Steins durch Einſprützung erwartet er mehr, ſelbſt ſehr viel. Er betrachtet als Hauptgründe des bisherigen geringen Erfolgs die unvollkommene Weiſe der Einſprützung, und die Schwierigkeit, die Art des Steins zu erkennen. Er ſchlägt dazu vor, wenn der Stein auf dem Blaſenhalſe liegt, einen den früheren ähnlichen Katheter einzuführen, der an der Spitze eine Oeffnung hat, die während des Einführens von einer an einem Drath ſitzenden Kugel geſchloſſen iſt, und wenn die Mündung den Stein berührt, eine Art von kleiner Trepankrone durch den Katheter an den Stein zu bringen, wo man denn zur Unterſuchung etwas von dem Steine abkrazen könne. Bey der bisherigen Art der Einſprützung tadelt der Verf., daß das Auflöſungsmittel durch den immer zuſtrömenden Harn verdünnt und wol gar neutraliſirt werden kann, daß man zu viel auf einmal einſprützen muß, ſo daß mit dem hinzuflieſſenden Harn die Blaſe es nicht lange bey ſich behalten kann, und daß man, wenn ſtärkere Auflöſungsmittel genommen werden, wegen des Reizes der Blaſe die Behandlung nicht anhaltend fortſetzen kann. Er ſchlägt nun zur Einſprützung den doppelten Katheter, eine Erfindung ſeines Bruders, Dr. Neil Arnott's, (der auch den Erweiterer erfunden) vor.

Iſt dieſer aus Metall, ſo iſt es ein gewöhnlicher Katheter, der ſo mit einer Scheidewand verſehen wird, daß eines der Löcher mit einem Kanale, das andre mit dem andern in Verbindung ſteht; während alſo die Einſprützung durch den einen gemacht wird, kann der Inhalt der Blaſe durch den andren ablaufen. Iſt das Werkzeug aus elaſtiſchem Harz, ſo geht ein dünner elaſtiſcher Katheter a á (Fig. 2), der ſich vorne bey a öffnet, in einen dikeren, b, b, b, der ſehr ſtark ſeyn muß, damit Schleim ihn nicht verſtopfen kann. Der Katheter a á ſteht mittelſt einer biegſamen Röhre d mit dem Behälter der einzuſprützenden Flüſſigkeit f in Verbindung, an dem der Hahn e iſt, und eben ſo iſt an b die biegſame Röhre c befeſtigt, durch die ablaufende Flüſſigkeit in ein Gefäß geleitet werden kann. Mit Hülfe dieſes Werkzeugs nun glaubt der Verf. kann man den Stein in der Blaſe auflöſen, da ſich mit dem immer erneuerten Auflöſungsmittel nicht viel Harn miſchen könne, und man nicht in Verſuchung gerathe, es zu ſtark zu machen, da ſelbſt ſchwach es durch die Menge wirke. Man brauche auch nur immer eine geringe Menge Flüſſigkeit in der Blaſe zu laſſen, ſo daß dieſe ſich nicht zuſammenziehe, und man könne, wenn die Blaſe, was nicht oft der Fall ſeyn möchte, den ſteten Umlauf nicht ertrüge, oder es ſonſt dem Kranken unbequem wäre, die Einſprützungen bloß während der Nacht brauchen, und innerlich Mittel, die die Vergrösserung des Steins verhüten, nehmen laſſen. Man kann auch hiebey abwechſelnd Waſſer und ein Auflöſungsmittel einſprützen. Dieſer Behandlungsart, die nicht das gefahrvolle und abſchrekende der Operation habe, würde ſich der Kranke auch gleich im Anfange,

wenn der Stein noch klein iſt, unterwerfen, und ſo die Heilung ſchneller vollendet ſeyn. Der Verf. äuſſert ſich bey dieſer Gelegenheit darüber, daß dem Arzte und Wundarzte auch in praktiſcher Rükſicht Kenntniß der Phyſik nothwendig und nützlich ſey, ihr Studium aber in England von vielen jungen Aerzten vernachläſſigt werde, obgleich dieſe Wiſſenſchaft auch noch manches unbenutzte Heilmittel darböte (nur müßten dieſe Erfindungen doch nicht ſo künſtlich ſeyn als einige des Verf., beſonders die gleich zu erwähnende). Beym Stein hat der Verf. den doppelten Katheter noch nicht gebraucht, bey reizbarer und zuſammengezogener Blaſe hat er aber viele (ample) Erfahrungen über ſeinen Nutzen. Er hat mit gutem Erfolge dabey die Nächte hindurch, während der Kranke ſchlief, einen Strom warmen Waſſers durch die Blaſe gehen laſſen *). Der Verf. macht noch einen Vorſchlag, um die Einſprützung ſchneller Erfolg haben zu laſſen; man ſoll nähmlich den Stein in einem kleinen Sak aus Wachstaffent auffangen, der dik mit geſchlagenem Golde überzogen, dieſen an den

*) Aus einer der weiter unten folgenden Nachrichten wird man ſehen, daß auch in Frankreich ein ſolches Inſtrument mit Nutzen gebraucht worden. Wahrſcheinlich haben Arnott und Cloquet jeder für ſich das Werkzeug erdacht. Doch ſcheint dem Engländer das Recht der früheren Erfindung zuzukommen, da er ſich nicht nur auf viele Erfahrungen beruft, ſondern Cloquet auch der Akademie der Heilkunde in Paris zuerſt den 10ten May 1821 Nachricht von ſeiner Erfindung gab, während das Vorwort des Hrn. Arnott vom December 1820 unterſchrieben, das Buch auch ſchon im May 1821 ſich hier befand, und der von Cloquet mitgetheilte Fall aus einem Zeitraume iſt, wo Arnott's Buch wenigſtens ſchon gedrukt war.

Katheter, durch den er in die Blaſe gebracht iſt, heraus ziehen, und nun ſtarke Auflöſungsmittel einſprützen. Ref. übergeht die Auseinanderſetzung der Einrichtung des Werkzeuges, des Verfahrens und der Vorſichtsmaaßregeln, die der künſtlende Verf. von dieſer abentheuerlichen Behandlung giebt.

3) Die Zerfeilung und Zerſtükung des Steins (ſo daß er mit dem Harn abgehen könnte), die bekanntlich einmal ein Oſtindier mit Glük an ſich verſucht hat, hält der Verf. mit Recht nur bey ſolcher Gewandheit und Erfindungskraft des Kranken für möglich, es kann alſo von allgemeiner Anwendung des Verfahrens nicht die Rede ſeyn. Den Stein nach Darwin's Vorſchlag in der Blaſe zu zerbrechen, möchte das Uebel nur noch vermehren.

4) Beym Steinſchnitte betrachtet der Verf. vorzüglich nur den hohen und Seitenſchnitt, da er den durch den After für durchaus verwerflich hält. Er geht die Urſachen, die die Operation tödtlich machen durch, und erwähnt der Erſchöpfung der Lebenskraft durch den Schmerz, der Blutung, der Entzündung und des anhaltenden Reizes vom ungeſunden Zuſtande der Wunde, wo er Austretung des Harns und ſeine Wirkung auf die Wundfläche unter die beyden letzten Rubriken bringt. Er meynt, und wol nicht mit Unrecht, daß das Austreten des Harns einer der gefährlichſten Umſtände ſey, und beſonders nach dem hohen Schnitte. (Indeß muß man den freyen Abfluß des Harns durch die Wunde nicht damit verwechſeln, da dieſer, wie neuerlich in England ein Schriftſteller ſehr richtig bemerkt, beym Seitenſchnitt wol eine groſſe Gefahr entfernt und das anfängliche Einbringen einer Kanüle durch

die Wunde rathſam macht.) Um dieſes zu entfernen, da der gewöhnliche Katheter und auch der durch einen Schnitt in den häutigen Theil der Harnröhre eingeführte, keine völlige Sicherheit giebt, empfiehlt der Verf. den Heberkatheter, Fig. 3. Er muß länger als der gewöhnliche seyn, und mehrere Oeffnungen an der Spitze haben, damit die Blaſe dieſe nicht verſchlieſſen kann. Ein Zoll ſeines äuſſeren Endes muß kurz in die Höhe gebogen ſeyn, damit er immer voll Harn ſey, um heberartig zu wirken; auch kann man eine kleine Klappe von Darm darauf machen, die den Zutritt der Luft hindert, den Harn aber abflieſſen läßt. Vor dem Einbringen muß das Werkzeug mit Waſſer gefüllt werden, und durch Heben oder Senken des äuſſeren Arms kann man den Harn mit unterſchiedener Kraft herausziehen. Um zu verhüten, daß der Katheter nicht unwillkührlich aus der Blaſe gezogen werde, kann man aus der Spitze eine Drathfeder hervorſchieben, die in der Blaſe ſich ausdehnt, wie Fig. 4. Um beym Seitenſchnitte zu verhüten, daß der Katheter in die Wunde der Vorſteherdrüſe gerathe, muß er mit einer Feder oder etwas der Art verſehen ſeyn, daß das Ende deſſelben immer auf die entgegengeſetzte unverletzte Seite drüke. Mit dieſem Werkzeuge, glaubt der Verfaſſer, werde man nicht nur jeden Tropfen Harn gleich entfernen, ſondern auch alles was die Wunde abſondert, ſo daß dieſe dadurch eher heilen kann. Auch ſoll man vor der Operation die Harnröhre an den Katheter gewöhnen, (dadurch wird aber dieſer nach dem Seitenſchnitte immer noch ein fremder Körper bleiben).

Um bey dem hohen Schnitte die Blaſe mit Leichtigkeit zu treffen, räth der Verf., ſtatt nach der Cosmeſchen

Weiſe durch die, im Damme geöffnete Harnröhre ein Werkzeug zum Heben des Blaſengrundes einzubringen, ein katheterförmiges Werkzeug auf gewöhnliche Weiſe einzuführen, aus deſſen gebogenem Theile ein Stük ſich herausſchiebt, das den Blaſengrund hebt (eben ſo wie die Cosmeſche Nadel). Die bey der hohen Geräthſchaft ſo hinderliche ſehr zuſammengezogene Blaſe, hofft der Verf., durch vorherigen Gebrauch der Einſprützungen mittelſt des doppelten Katheters zu heben. Auf dieſe Weiſe hofft er, die Verletzung des Bauchfells zu verhüten. Um beym Seitenſchnitte die Arteria pudenda zu vermeiden, während die Richtung des Schnittes den Maſtdarm und die Saamengänge ſchützt, räth er zu einem ſchmalen Meſſer, an dem eine Platte ſenkrecht aufgeſetzt iſt, die die Wunde von oben nach unten auseinanderſperrt, ſo daß ſie ſenkrecht ſtatt waagerecht zu laufen ſcheint. (Der Verf. iſt hier nicht ſehr deutlich, und Ref., dem dies Verfahren, ſo weit er es verſteht, nicht ſehr nützlich ſcheint, hält es deshalb für vergebliche Mühe, die wahrſcheinliche Erläuterung weitläuftig herzuſetzen). Um die doch etwa entſtehende Blutung zu hemmen, empfiehlt der Verf. einen diken Erweiterer mit durchgehender Röhre, wie Fig. 6. Um die beym ſchneidenden Gorgeret mögliche Verletzung des Blaſengrunde bey kleiner Blaſe zu verhüten, räth der Verf. Ausdehnung derſelben mittelſt vorheriger Einſprützungen durch den doppelten Katheter, er bemerkt dabey, daß je ausdehnbar er die Blaſe iſt, deſto weniger Gefahr ſey, beym Ausziehen des Steins, ſie zu zerquetſchen oder zu zerreiſſen, und erinnert, daß, wenn man den häutigen Theil der Blaſe einſchneidet, man die dermalige Ausdehnung und

Ausdehnbarkeit der Blaſe berükſichtigen muß, da, wenn ſie geſund und zuſammengezogen iſt, ein kleiner Schnitt einem groſſen in einer ausgedehnten gleich kommt. Er meynt, daß, wenn ſeine Vorſchläge zur Verhütung der Verletzung der Schlagader und zum ſteten Ablaſſen des Harns ſich nützlich beweiſen, die Foubertſche Operationsart dem gewöhnlichen Seitenſchnitte vorzuziehen ſey. Unter derſelben Vorausſetzung giebt er auch im allgemeinen dem hohen Schnitte den Vorzug und führt dafür die gewöhnlichen Gründe und noch einige andre nicht ſehr bedeutende an, während er die Einwürfe dagegen durch ſeine Vorſchläge groſſentheils gehoben anſieht, die gegen den Seitenſchnitt aber übertreibt. Bloß bey unheilbar zuſammengezogener Blaſe hält er die hohe Geräthſchaft nicht für rathſam, und bemerkt in dieſer Rükſicht nicht unrichtig, daß die Umſtände die Gegenanzeigen des Seitenſteinſchnittes ſind, zu groſſe Steine und ſehr kranke Vorſteherdrüſe, ſich nicht leicht mit Gewißheit erkennen laſſen, die angegebenen Gegenanzeigen gegen den hohen Schnitt aber durch Einſprützung und durch den Sucher auszumitteln ſind. Auch ſey, meynt der Verf., ungeachtet der unvollkommenen Art der Operation, der hohe Schnitt nach der bisherigen Erfahrung in keinem gröſſeren Verhältniſſe tödtlich geweſen, als der Seitenſchnitt. (Wenn die ſinnreichen Erfindungen des Verf. ſich in der Erfahrung bewähren, ſo mag ſein Urtheil über dieſe unterſchiedenen Operationen wol richtig ſeyn, bis dahin iſt für gewöhnliche Fälle doch wol der Seitenſchnitt am paſſendſten.)

5) Als letzte Weiſe den Stein zu entfernen, führt der Verf. die Erweiterung der Harnröhre auf, (A. Coopers

jüngſtes Ausziehen der Steine durch die Harnröhre konnte der Verf. noch nicht kennen) er giebt das, was Proſper Alpin ſchon von arabiſchen Wundärzten erzählt, an, und rechnet auch die Operation mit der groſſen Geräthſchaft hieher, wobey er nicht mit Unrecht erinnert, daß oft der Seitenſchnitt auch dahin gehöre. Statt dieſer gefährlichen Methode nun, meynt er, wäre bey kleinen Steinen und vielleicht auch bey mäſſigen das Verfahren, das ſich in folgendem Falle bewährte, anzuwenden.

Einem ſchon ziemlich bejahrten Manne war auf gewöhnliche Weiſe der Steinſchnitt gemacht, einer der ſehr zerbrechlichen Steine brach, und erſt nach dreymaligem Suchen in Zwiſchenräumen von einer Woche glaubte man alle Stüke aus der Blaſe genommen zu haben, auch war bey der Operation der Maſtdarm verletzt worden. Die Maſtdarmwunde wurde fiſtulös, es ging zuweilen Koth durch die Harnröhre und Harn durch den After, bald entſtand auch heftiger Blaſenreiz. Nach mehreren ärztlichen Verſuchen zur Heilung der Fiſtel ging der Kranke nach London und wendete ſich an Aſtley Cooper und den Dr. Arnott, Bruder des Verf. Zur Beförderung der Heilung der Fiſtel zwiſchen der Harnröhre und dem Maſtdarme, öffnete Cooper die erſtere nahe an der Fiſtelöffnung, und brachte durch den Schnitt einen weiblichen Katheter in die Blaſe, den er liegen ließ und wodurch der Blaſenreiz bedeutend gemindert wurde. Bey nunmehrigem Unterſuchen fand ſich ein Stein in der Blaſe, und da dieſer, da noch kein Jahr ſeit dem Steinſchnitte verfloſſen, wahrſcheinlich klein war, ſo willigte H. Cooper in einen Verſuch, um mit dem Erweiterer ſich einen Weg zur Heraus-

nahme des Steines zu machen. Der Verf. ließ deshalb zwey Werkzeuge machen, in denen die ausdehnende Röhre etwa 6 Zoll lang, in einem ½ und in dem andern ¾ Zoll Durchmeſſer hatte. Dieſe war auf einer, an beyden Seiten offenen ſilbernen Röhre befeſtigt, durch die der Harn abflieſſen konnte *). Der dünnere Erweiterer wurde zuerſt eingebracht, von zwey zu zwey Stunden ſtärker und in 12 Stunden völlig aufgeblaſen, blieb ſo 8 Stunden liegen und dann wurde der dikere Erweiterer eingeführt, und in 6 Stunden dieſer völlig aufgeblaſen. Er blieb bis zum Einbringen der Zange liegen. Während der Ausdehnung hatte der Kranke eine unangenehme zerrende Empfindung, aber keinen eigentlichen Schmerz, er fieberte und ſchlief unruhig, was indeß wol von Gemüthsbewegung herrühren mochte. Zum Ausziehen des flachen eyrunden, faſt wallnußgroſſen Steines (Fig. 7 ſtellt ihn in natürlicher Gröſſe dar), brauchte Cooper eine gewöhnliche Steinzange. Um den noch Statt findenden Blaſenreiz zu heben, wurde der kurze Katheter wieder auf ein Paar Tage eingelegt, und den neunten Tag war die Wunde im Mittelfleiſche gänzlich geheilt und der Kranke konnte ausfahren.

---

*) Fig. 6 ſtellt dieſes Werkzeug dar, aaaa die ſilberne Röhre zum Abfluſſe des Harns, ddd die ausdehnbare Röhre, bbb die kleine Röhre, durch die leztere aus dem Beutel f aufgeblaſen wird, e ein Hahn, und cc ein Stük biegſamer Röhre, die den Hahn mit der Röhre für die Luft in Verbindung ſezt, ſo daß Berührung des Hahnes den Erweiterer in der Harnröhre nicht ſtoſſen kann. Mit Vortheil, bemerkt der Verf., lieſſe ſich eine Klappe ſtatt des Hahnes anwenden. Um die ausdehnende ſeidene Röhre vollkommen luftdicht zu machen, muß ſie mit doppeltem Darme inwendig überzogen ſeyn.

Der Verf. ſucht dann noch die Vortheile dieſer Art der Erweiterung vor den früher, beſonders bey der weiblichen Harnröhre gebrauchten Ausdehnungsmitteln, als Preßſchwamm u. dgl. zu zeigen, er meynt, daß, wenn man nur mäſſige Steine auf die angegebene Weiſe ausziehen könne, die Kranken ſich früher dieſer gefahr: und ſchmerzloſeren Operation unterwerfen würden, und ſollte man, obgleich man das mehrentheils vermeiden könne, ſich zu ſehr in der angenommenen Gröſſe des Steines geirrt haben, ſo könnte man ja den Stein zerbrechen, oder die ausgedehnte verdünnte Vorſteherdrüſe durchſchneiden und ſo den Stein ausziehen; und wären blos die Dammmuskeln der Ausziehung hinderlich, ſo könnten dieſe nach der Erweiterung der Vorſteherdrüſe zerſchnitten werden. Der Verf. meynt, daß, wenn die Behandlung durch Auflöſung nicht helfe, dieſe Operationsart bey ſchwacher oder gelähmter Blaſe, bey der der gewöhnliche Schnitt ſchwer oder gar nicht heile, am beſten ſey. Der Kranke, dem das Einlegen des Katheters durch den Schnitt in die Harnröhre, ſchon vorläufige Erleichterung gebe, werde mit der etwas längeren Behandlungsweiſe, die ihm ſolche Vortheile gewähre, gewiß nicht unzufrieden ſeyn. (Der angegebene günſtige Fall und Cooper's Autorität, machen es allerdings rathſam, bey erkanntem, kleinem Stein, oder wo mehrere kleine ſind, dieſe Methode zu befolgen, beſonders wenn das Subjekt nicht ſehr günſtig zur gewöhnlichen Operation iſt.)

S—n.

3. Journal de Physiologie expérimentale; par F. Magendie. Tome I, 4. Numéro. Paris, Méquignon-Marvis, 1821, 8. 100 S. und 3 Steindrüke.

1. Roulin's fortgeſetzte Unterſuchungen über Bewegungen und Stellungen des Menſchen. (S. Bd. 2, S. 489 unſrer Zeitſchriſt.) Dieſer Aufſatz enthält bloß mehrere, aus dem Gebiete der Kraftlehre (Mechanik) und der Gröſſenlehre (Mathematik) entlehnte Lehrſätze, ſo wie eine Darſtellung der verſchiedenen Bewegungs-Arten von Muskeln, Knochen und des Gerippes, übrigens aber nicht Neues und Unbekanntes.

2. Dupuy's Unterſuchungen über die Zerreiſſung des Magens der Pferde. In dieſer der Akademie der Arzneywiſſenſchaft vorgeleſenen Abhandlung, zeigt der Verf., Profeſſor der Arzneyſchule in Alfort, daß der Pferdemagen immer in deſſen groſſer Krümmung und in der Nähe des Pförtners zerreiſſt, dies oft auch in der Leber und Zwerchfellkrümmung des diken Darmes, der beym Pferde ungeheuer groß iſt, geſchieht, womit ſich auch Zerreiſſungen des ſehnigen Mittelpunktes, und des am Bruſtbeine befeſtigten fleiſchigen Theiles des Zwerchfelles verbinden. Der Magen zerreiſſt bey den Pferden viel leichter als er ſich durch Erbrechen entleert, weil er verhältnißmäſſig ſehr klein iſt, (er kann nur dreyzehn Liter Waſſer faſſen) ſich bey Zuſammenziehungen von der unteren Bauchwand entfernt, den Lendenwirbeln und der linken Seite nähert, und weil die Speiſeröhre beym Pferde zwiſchen zwey diken Fleiſchbündeln des Zwerchfelles durchgeht, die ſich zu einer Sehne verbinden, und deſſen rechten Pfeiler bilden.

3. F. Magendie von den Organen, welche das Trommelfell und die Gehörknöchelchen beym Menſchen und Säugthieren anſpannen und los⸗laſſen. Der Menſch beſitzt allein zwey ſich an dem Hammer befeſtigende Muskeln, einen inneren (M. tensor tympani) und einen vorderen (M. mallei), welche beyde eine Anheftung nach auſſen haben, und deren fleiſchiger Theil faſt ganz auſſerhalb der Trommelhöhle liegt. Bey den Affen iſt nur ein, dem inneren Muskel entſprechender Muskel des Hammers, deſſen Anheftung indeß innerhalb der Trommelhöhle am knorpligen Ende der Euſtachiſchen Röhre Statt findet. Auch iſt deſſen fleiſchiger Theil kurz, dik und liegt ganz in der Trommelhöhle. Jenſeits der Affen wird die Bildung noch abweichender, und ſtatt der Muskeln er⸗ſcheinen unregelmäſſige, kugelige, nicht muskelige Körper, von denen der dikere dem Hammer angehört, der kleinere ſich an den Steigbügel befeſtigt. Jener erhält das Trommelfell ſtets geſpannt, dieſer liegt in der Knochenrinne der Geſichts⸗nerven, und iſt zwiſchen dem Knochen und der faſerigen Haut, welche dieſen bekleidet, befeſtigt. Eine kleine faſerige Verlängerung geht durch eine Oeffnung in die Gegend, wo die Pyramide (eminentia pyramidalis) beym Menſchen ſitzt, nach dem Halſe des Steigbügels. Beym Pferde und Kalbe liegt im Mittelpunkte dieſes elaſtiſchen Körpers ein linſenförmiges Knöchelchen. Da dieſer Körper immer ge⸗ſpannt iſt, zieht er den Hals, den Steigbügel, mittelbar das Fell des eyförmigen Fenſters und vielleicht auch das Trommelfell an. Auf dieſe Weiſe wird bey den Thieren die Zuſammenziehung der Muskeln durch Elaſticität erſetzt,

und M. behält ſich vor, noch Verſuche über den Einfluß der Voltaſchen Säule auf dieſe elaſtiſchen Körperanzu ſtellen.

4. Rochoux über die Pians. Der Verf. hat ungefähr zehn Fälle von Pians geſehen. Er beſchreibt ſie als eine halbe bis zwey oder drey Linien hohe, drey bis ſechs Linien im Durchmeſſer habende, runde oder rundliche Bläschen, meiſt einzeln, ſelten in gröſſerer oder geringerer Zahl zuſammenflieſſend. Ihre Oberfläche iſt faſt immer feucht, und aus ihr ſchwitzt nicht viel ſchleimiges Eiterwaſſer (ichor) hervor. Sie finden ſich bey beyden Geſchlechtern auf den Zeugungstheilen, Weichen, Achſelgruben, in der Nähe des Afters, und bey einigen faſt auf dem ganzen Rumpfe und den Gliedmaaſſen in groſſer Zahl. Bey den Schwarzen ſahen ſie gewöhnlich ſchiefergrau, bey den Mulatten aſchgrau, bey den Weiſſen ſchmutzig roſenroth mit einem bleichen Hofe umgeben, aus, bey allen gleich geſtaltet, anſcheinend gleich gebildet und gleiche Feuchtigkeit ausſchwitzend. Bald war der Ausſchlag urſprünglich und die unmittelbare Folge einer unreinen Berührung, bald nachfolgend bey ſyphilitiſchen Erſcheinungen, gegen welche nichts gebraucht wurde, oder nach deren ſcheinbarer Heilung.

Rochoux erzählt als Beyſpiel von urſprünglichen Pians die Krankheitsgeſchichte eines weiſſen zwey bis dreyjährigen Kindes, deſſen Aeltern vollkommen geſund waren. Seine Wärterinn hatte in den Armgelenken Pians, welche man nicht bemerkte, als man ihr das Kind anvertraute, welches bald eine groſſe Menge am hinteren und oberen Theile der Schenkel, nach den Lendenfalten zu, bekam, mithin an denjenigen Theilen, welche die Wärterinn, wenn ſie

das Kind trug, am häufigſten berührte. Die Bläschen waren ſchmutzig roſenroth und ſehr feucht.

Von nachfolgenden Pians theilt der Verf. folgenden Fall mit. Ein 40jähriger Schwarzer hatte vor zehn Jahren auf dem ganzen Leibe Pians gehabt, woran ihn eine alte Schwarze behandelte. Sechs bis ſieben Jahre lang befand er ſich wohl, als der rechte Spann erſt etwas, und nachher immer ſtarker anſchwoll. Drittehalb Jahr nach Anfang der Auſſchwellung ſah ihn der Verf. und fand den unteren Theil des Fuſſes ſo dik wie eine mittelmäſſige Lende, von da an nahm die Geſchwulſt immer mehr ab, und endigte in der Kniegegend. Sie war übrigens ungleich dik, zwey- bis dreymal eingeſchnürt, wie bey kleinen Kindern, und am tiefliegendſten Theile dieſer Einſchnürung war die Haut merklich abgerieben, während ein klebriger Eiter reichlich ausſchwitzte. Der ganze Fuß, auſſer der Sohle, hatte groſſe, ungleich groſſe Bukel, beſonders an der Auſſenſeite der Knorpel, die Zehen waren bedeutend angeſchwollen. Das Bein ſah aus wie bey der Barbadosſchen Krankheit, die Haut verdikt, hart, feſt und teigig, nebſt dem darunter liegenden Zellgewebe, nur mit vieler Mühe und oberflächlich einen Eindruk des Fingers empfindend. Auſſerdem war ſie mit einer Menge rundlicher, drey bis vier Linien im Durchmeſſer, und mindeſtens zwey Linien Höhe habender Bläschen bedekt, meiſt zuſammenfallend (coïncidentes) an der Oberfläche troken, und ſo wie das ganze Glied etwas weniger ſchwarz als der übrige Leib. Der Verf. gab dem Kranken täglich einen halben Gran ätzendes Quekſilber und eine Pinte Trank aus vier Unzen Guajakholz. Nach einem Monathe

ging er ſchon ziemlich leicht, was er vorher mehr wegen der Schwere des Gliedes, als wegen des nicht ſehr bedeutenden Schmerzes, nur mit groſſer Mühe gekonnt hatte. Nach drey Monathen war nur nach hinten an der Ferſe und unten bey den Knöcheln einige Anſchwellung bemerklich. Die Haut des Beins und Spannes war wieder im naturgemäſſen Zuſtande, und man konnte durch ſie die Bewegung der Strekſehnen der Zehen ſehen.

Man ſieht aus dieſer Geſchichte die Heilbarkeit der Pians durch die gewöhnliche Behandlung der veneriſchen Uebel ſelbſt bey einem Rükfalle (pian manqué, wie man ihn auf den Antillen nennt), was der dort herrſchenden Meynung widerſpricht. Die ſchwarzen Weiber geben ſich viel mit der Behandlung dieſer Krankheit ab, und reichen zuerſt gelinde ſchweißtreibende Getränke, um die Pians zum Ausbruche zu bringen, bis der ganze Leib damit bedekt iſt. Alsdann geben ſie ſchweißtreibende Tränke mit ſtärkeren Gaben Guajak und Saſſaparilla als die vorhergehenden. Wird dieſe Behandlungsart lange fortgeſetzt, ſo heilt ſie die Krankheit wirklich, zieht aber oft Rükfälle nach ſich.

5. G. Breſchet über die ſchwarze Geſchwulſt (mélanose). Dupuytren und nach ihm Bayle und Laennec haben zuerſt dieſe Geſchwülſte oder Ergieſſungen von meiſt dunkelgelben, braungelben Stoffen, und nur ſelten von ganz ſchwarzem Stoffe, an der Oberfläche oder in der Dike einiger thieriſchen Gewebe entdekt, und ihm den Nahmen ſchwarze Geſchwulſt (Cancer mélané Alibirt, mélanose) gegeben. Breſchet, der ſie weniger in der Maſſe der Gewebe, als zwiſchen ihren Maſchen fand, entdekte in ihnen

keine Spur von Gefäſſen, Nerven, Zell- oder Fibergewebe, und er hält ſie mehr für eine Abſonderung, als für eine Zerſetzung oder Ausartung. Sehr häufig findet ſich dieſe ſchwarze Geſchwulſt bey Thieren, beſonders bey Hunden, Katzen, Kaninchen, Mäuſen, Ratzen und Pferden, am meiſten bey Grau- und Weißſchimmeln. Der Stoff erſcheint bald in einem Balge, bald nur ausgeſchwitzt, oder auch in einer Höhle ergoſſen.

Bey den balgartigen Geſchwülſten iſt der ergoſſene Stoff in keinem eigentlichen Balge enthalten, ſondern in den Höhlen des ſchlauchartigen Theiles des Zellgewebes (tissu urticulaire, was wir in Teutſchland lockeres Zellgewebe, es wie der Verf. von dem feſten, faſerigen unterſcheidend, nennen), die die Wegnahme des Fettes durch ein Inſtrument oder deſſen Schmelzung durch Wärme hindern, und dem Ganzen ein hügeliges, gekörntes Anſehn verleihen. Wo ſich daher ein dem Fettgewebe ähnlicher Bau vorfindet, dort können auch ſolche Ergieſſungen Statt haben. Obgleich nun bey Ergieſſungen in mehrere ſolche neben einander liegende Schläuche, dieſe durch einen kleinen die Gefäſſe tragenden Stiel zuſammenhängen, iſt doch in dem Balge ſelbſt weder Gefäß noch Fächer vorhanden, wie Breſchet durch Einſprützung gefärbter Flüſſigkeiten erhärtet hat. Den ergoſſenen Stoff fand B. flüſſig, zerflieſſend, muſſig oder hart, verdikt in Scheiben oder Blättchen, dunkelbraun, ſchwarz, und wenn er verdünnt wurde, dufſchwarz, auch gelb, geruch- und geſchmaklos, mit Waſſer und Weingeiſt miſchbar, an der Luft oder im Waſſer langſam und ſchwer faulend, und von den Händen oder Geweben, die er gefärbt hat, leicht abzuwaſchen. Man findet die Bälge von der Gröſſe

einer Erbſe bis zu der eines Taubeneys, doch beſtehen die groſſen meiſt aus mehreren kleinen zuſammengehäuften, von ungleicher, hügeliger Oberfläche, und ſind bey Menſchen mit ähnlichen, einen gelben, zähen oder ſchleimigen oder gallertartigen Stoff enthaltenden Geſchwülſten untermiſcht. Bey Pferden entwikeln ſie ſich unter den Schulterblattmuskeln, im Beken, in den Weichen, um den After, und die Mutterſcheide, längs der Schwanzwirbel bis zur Düte, wo ſie unter der Haut wie ein Roſenkranz liegend, von der Gröſſe einer Haſelnuß bis zu der eines kleines Eyes fühlbar ſind, die dann auch zuweilen aus mehreren kleinen beſtehn. Dieſer von Gohier mit dem Safte des Blakfiſches verglichene Stoff, kann urſprünglich weich, zerflieſſend, oder hart und feſt ſeyn, und dann ſpäter eine Art Brey werden.

Wenn der ergoſſene Stoff wie eine unächte Haut aus Scheiben oder Blättchen beſteht, färbt er entweder die Hautoberfläche, oder ergießt ſich, wenn er mehr Flüſſigkeit hat, in Höhlen, woher zuweilen die ſchwarze Farbe der Schleimhaut des Bauchfells bey krebsartigen Uebeln der Leber, der Gedärme, des Magens oder der Gebärmutter rührt. Bey ſolchen Ergieſſungen, ſelbſt in den Schläuchen, bildet ſich nicht wie bey andren, wäſſrigen, blutigen oder eyweißſtoffartigen, um dieſelben ein Blättchen, welches mit der Zeit organiſch wird. Gefäſſe und Nervenzweige werden von ſolchen Geſchwülſten umgeben, ohne indeß dazu zu gehören. Iſt der Stoff flüſſig oder halbflüſſig, ſo enthalten die kleinen durch denſelben laufenden Blutgefäſſe, vermuthlich Schlagadern, den nähmlichen ſchwarzen Stoff. Daſſelbe bemerkte Cruveilhier bey Magen- und Eingeweideentzündungen mit gallertartiger Auflokerung, ohne daß

übrigens Veränderungen vorgegangen wären in den durch jene Ausartnngen laufenden Gefäſſen, an der inneren Wand des Magens, des Krummdarms u. ſ. w. Auf dem Hautgewebe ſind dergleichen ſchwarze Geſchwülſte, wie ſchwarze Johannisbeerkörner, welche ſich auf dem Malpighiſchen Netze zu erheben ſcheinen, oft ſehr zahlreich. Einen merkwürdigen Fall dieſer Art beobachtete Dr. Ferrus im Verſorgungshauſe der Salpeterfabrik an einer alten, dort an einer vereiterten ſchwarzen Geſchwulſt geſtorbenen Frau. Man ſah in ihrer rechten Weiche ein mehrere Zoll groſſes Geſchwür an einer hügeligen ſchwarzen Geſchwulſt. Das Geſchwür gab weniger Eiter als ein ſchwärzlicher, Papier und Leinewand rußbraun färbender Brey. So wohl durch die Haut der Weiche als in der der Lende, ſah man noch viele Geſchwülſte von Nuß- bis Hühnereygröſſe, ſo wie auch an den Brüſten.

Oft haben die ſchwarzen Geſchwülſte ihren Sitz im Zellgewebe unter der Haut und zwiſchen den Muskeln, und erlangen, wo es ſchlaff und in groſſer Menge vorhanden iſt, eine beträchtliche Ausdehnung. Auch im Faſergewebe, insbeſondre der Muskeln und der Zwiſchenräume der Fleiſchfaſern finden ſich Geſchwülſte, niemals gehn aber Faſern durch dieſe. Häufig ſind ſie in der Gebärmutter und zuweilen gar am Herzen. Lymphgefäſſe, Drüſen, ſchleimige und wäſſrige Häute, die letzten an der Oberfläche, leiden gleichfalls oft an ſchwarzen Geſchwülſten. Werden die Nerven gleich von dem ſchwarzen Stoffe eingeſchloſſen, ſo dringt dieſer doch nicht in ſie, ſo wenig wie ſich ſolche Geſchwülſte im Gehirne oder Rükenmarke vorfinden. In den Knochen, deren mittlerer Höhle und den Gelenkhäuten, hat man bis jetzt noch keine ſolche

Geſchwülſte wahrgenommen. Sehr oft ſind ſie dagegen im Fleiſchgewebe der Eingeweide, beſonders der Lunge, der Leber, der Bauchſpeicheldrüſe und den Nerven, ſelten aber in der Milz und noch ſeltner in den übrigen Geſchlechtstheilen. Auch in der Bruſt haben ſie ſich gezeigt.

So lange die ſchwarzen Geſchwülſte noch klein ſind, bringen ſie keine Stöhrungen der Lebensverrichtungen hervor, und wurden deshalb oft erſt bey der Leichenöffnung entdekt. Bey manchen daran Leidenden will Breſchet gelbliche Hautfarbe, groſſe Schwäche, Waſſergeſchwulſt des Zellgewebes und einen Zuſtand wie im zweyten Zeitraume des Scharboks bemerkt haben. Laiſſaigne hat die ſchwarze Geſchwulſt der Pferde zerlegt, und gefunden, daß ſie aus gefärbtem Faſerſtoffe, aus einem ſchwarzen, in verdünnter Schwefelſäure und in kohlengeſäuerter Natronauflöſung, auflöslichem und beyde rothfärbenden Stoffe, aus einer Kleinigkeit Eyweißſtoff, aus ſalzſaurem Natron, kohlengeſäuertem Natron, phosphorſaurem Kalke und Eiſenoxyd beſtehn, alſo mit Ausnahme des ſchwarzfärbenden, wie es ſcheint, zum Theil mit dem Faſerſtoffe verbundenen Stoffes, aus den nähmlichen Beſtandtheilen als der Blutkuchen. Barruel fand nach einer ſehr ſorgfältigen Zerlegung der ſchwarzen Geſchwülſte von Menschen, daß ſie als ein in einem eigenthümlichen Zuſtande befindlicher Niederſchlag des Färbeſtoffes, des Blutes und des Faſerſtoffs betrachtet werden müſſen. In dieſen finden ſich dreyerley fettige Stoffe, ein bey mäſſiger Wärme in Weingeiſt auflöslicher, in hübſchen, glänzenden Flittern Kryſtallbildungsfähiger, ein andrer weicher, nur im kochenden Weingeiſt auflöslicher, Kryſtalle zu bilden unfähiger und ein dritter, röthlicher, bey

der gewöhnlichen Luftwärme flüſſiger,' ſo wie viel phosphorſaurer Kalk und phosphorſaures Eiſen. So wohl Zergliederung als Zerſetzung zeigen demnach, daß die ſchwarzen Geſchwülſte durch das umgeänderte Blut gebildet, und vermuthlich krampfhafte Abſonderungen ſind. B. vergleicht ſie in dieſer Hinſicht mit den Blutflüſſen, dem ſchwarzen, die Aderhaut, die Traubenhaut, den Mutterkuchen mancher fleiſchfreſſender Vögel, und die Haut der Schwarzen färbenden Stoffe. Er ſtellt ihnen das Erbrechen und Abführen ſchwarzer, wäſſeriger Flüſſigkeiten beym Krebſe des Magens oder der Gedärme, den rußartigen Ueberzug der Lippen, des Zahnfleiſches und der Zunge beym Nervenfieber, die Schwarzſucht und manche Arten von Blutbrechen, das Ausgebrochene beym gelben Fieber an die Seite, und ſchliesſt endlich damit, auf die weniger durch Galle als durch Blut hervorgebrachte gelbe Farbe der Gelbſüchtigen, der neugebohrnen Kinder, leichter Quetſchungen und noch nicht beendigter Zertheilungen u. ſ. w. hinzuweiſen*).

6. Magendie's Zergliedernug eines mit einem Mittelauge und ohne Mund gebohrenen

*) Dieſe ſehr paſſende Zuſammenſtellung der hier betrachteten Krankheit mit dem aus umgeändertem Blute beſtehenden ſchwarzen Erbrechen im gelben Fieber, wird man durch das von uns, Bd. 1, S. 219 ff unſrer Zeitſchrift, bey Gelegenheit der Benennung „gelbes Fieber" Geſagte, beſtätigt finden. Seit dem hat A. Dumoulin in einer in der Königl. Akademie zu Paris gehaltenen Vorleſung, auch einige Fälle von gemildertem gelben Fieber mitgetheilt, in denen er nach dem Tode die Zellen des Hautgewebes mit Blut angefüllt, und ein Ausſtrömen von Gas aus demſelben, wenn ſie durchſchnitten wurden, bemerkt. London Med. and Phys. Journ., 1822, Bd. 1, S. 113 ff.

Hundes. Dieſer Hund, deſſen Vater und Mutter Möpſe waren, wurde ohne auffallende Erſcheinungen während der Trächtigkeit, nebſt zwey andren lebendigen, gleich groſſen Hunden, geworfen. Das Thier hatte nur ein ſehr groſſes Auge in der Mitte der Stirne, keine Oeffnung weder für Mund noch Naſe, zwar zwey Ohren, aber ohne Durchbohrung des Gehörganges. Es regte ſich noch 10 bis 12 Minuten nach der Geburt und ſtarb dann. Seine Haut war dik und fleiſchig, glatt und glänzend, ohne Haare, acht und vierzig Stunden nach der Geburt öffnete ihn Magendie. Das Auge war durch ein aus mehreren Bündeln beſtehendes Muskelpäkchen an das Stirnbein befeſtigt, und keine Spur der Sehnerven zu finden. Die Schläfenmuskeln ſetzten ſich nicht an den oberen Kinnbaken an, ſondern vereinigten ſich, nachdem ſie bey dem Kopfe weggegangen waren, vor dem Keilbeine in einem Bogen. Oberhalb dieſes Bogens gingen zwey Faſerbündel in ſenkrechter Richtung zu zwey kleinen Knochenbogen, die mit ihrem äuſſeren Ende am Schläfenmuskel befeſtigt waren, und mit ihrem inneren frey ſtanden. Dieſe Knöchelchen waren vermuthlich Anfänge des Unterkiefers. Von der Stelle des Zitzenfortſatzes gingen rechts und links zwey rundliche Muskeln zum Zungenbeine und bildeten dort einen Bogen. Das Zungenbein war naturgemäß gebildet, der Schlund hörte oben hinter den beyden erwähnten Knochenbögen auf, und bis auf einen kleinen Anfang von Zunge, der mit der Grundfläche an der Aushöhlung des Zungenbeines befeſtigt war, entdekte man keine Spur von Mund- oder Naſenorganen. Die übrigen Muskeln waren regelmäſſig.

Das Auge wurde ganz ausgelöſ't, und bis zur harten Hornhaut bloßgelegt, ohne daß eine Spur vom Durchgange der Sehnerven zu entdeken geweſen wäre. Dennoch fanden ſich im Auge eine wohlgebildete, vollkommen naturgemäſſe Netzhaut, Aderhaut, Glasfeuchtigkeit, Regenbogenhaut u. ſ. w., und bloß zwey mit ihrer breiten Flächen aneinander liegende Kryſtallinſen, wie man ſie faſt immer bey mitteläugigen Früchten findet. Vom Geruchsorgane war keine Spur, die Ohren wohl gebildet, aber die Gehörgänge aus einer feſten, ſich ans Zungenbein heftenden Knochenwalze. Die Zunge war ſehr klein, ihr fehlten der Genio-, Stylo- und ſelbſt der Hyogloſſus, ſo wie ſie auch keine Nerven empfing.

Das Innere des Schädels war groſſentheils mit einer hellen, farbloſen, nur ſehr wenig eingedikten Flüſſigkeit angefüllt, die ſich zwiſchen der, an den Schädelknochen anhängenden harten Hirnhaut und dem Gehirne befand. Dieſes war ſehr klein und glich einem bloſſen, auf dem hinteren Theile der Schädelhöhle ſitzenden Knötchen. Seine Oberfläche war mit Blutgefäſſen überſäet, aber ohne Windungen. Beyde Halbkugeln des Hirns liefen in eins zuſammen, beſtanden bloß aus der grauen Maſſe, ohne eine Spur vom markigen Mittelbalken, von geſtreiften Körpern, Sehhügeln u. ſ. w. Die Varoliſche Brüke, das kleine Gehirn und das Rükenmark hatten ihre gehörige Geſtalt, beſtanden aber gleichfalls nur aus grauer Maſſe. Aus dieſen Theilen entſprangen alle Nervenpaare wie gewöhnlich, ausgenommen das vierte oder fünfte, von denen keine Spur vorhanden war, ſo wie von der Zirbel- und der Speichel-

drüſe. Der Schädel beſtand bloß aus dem Hinterhauptsbeine, den Schläfenbeinen, welche keinen Jochbeinfortſatz hatten, den Seitenwandbeinen, die einen groſſen Theil der Stirne bildeten, und dem Keilbeine. Vom Stirnbeine war nur ein Anſatz da, und keine Spure vom Riechbeine. Statt aller Geſichtsknochen ſah man nur die beyden bereits erwähnten Anſätze zum Unterkiefer.

Der übrige Leib war wohlgebildet, im Magen ein ſpeiſebreyartiger Stoff, in den dünnen Gedärmen viel roher Speiſeſaft, und in den diken Gedärmen ganz eigenthümliches Kindspech.

Merkwürdig war dennoch in dieſem Falle, 1) die Abweſenheit der fünf erſten Nervenpaare, obgleich das Auge, die Netzhaut und die Zunge vorhanden waren. 2) Die Abweſenheit aller weiſſen Maſſe im kleinen Gehirne und Rükenmarke. 3) Die Abweſenheit von Kindspech in den Eingeweiden, ungeachtet zwiſchen dem Magen und dem Schaafwaſſer eine Verbindung Statt fand.

7. Gondret von Anwendung der Elektricität gegen Hirnerſchütterungen. Der Verf. verſetzte einem geſunden Kaninchenweibchen mehrere Schläge aufs Hinterhaupt mit der inneren Seite der Hand. Das Thier ſchrie, verfiel in Zukungen, dann in Schlafſucht (Carus) und gab kein andres Lebenszeichen, als ein ſparſames, zukendes Athemholen von ſich. Jetzt brachte G. durch eine Voltaiſche Säule von dreyſſig Plattenpaaren in einem Troge, einen elektriſchen Strom zwiſchen dem Hinterhaupte und mehreren Stellen des Rükenmarks hervor. Es erfolgten plötzliche Zuſammenziehungen, welche mit der Wirkung der

Säule wieder aufhörten. Das Thier ſchien todt zu ſeyn, die Augen waren unbeweglich und angelaufen. Nachdem es zwey Stunden ſo gelegen hatte, wurde wieder ein elektriſcher Strom zwiſchen Naſe, Augen und Gehörgang und zwiſchen die ganze Länge des Rükgrates geleitet. Es entſtanden Bewegungen des ganzes Thieres, es ſprang, und bewegte ſich unregelmäſſig vorwärts. Nach einer halben Stunde war es wieder ganz ins Leben zurükgerufen, nach drey Stunden fraß es und ſchien ſich wohl zu befinden, das rechte Auge, mit welchem vorzüglich Verſuche gemacht waren, blieb drey Wochen lang geröthet, und ſah wieder vollkommen.

Ein anderes, viel ſtärkeres Kaninchenweibchen wurde auf ähnliche Weiſe durch Schläge aufs Hinterhaupt, in einen Zuſtand von Scheintod verſetzt, ſo daß nur noch ein ſeltnes und zukendes Athemholen übrig blieb. Vier Stunden lang wurde auf die oben beſchriebene Weiſe ein elektriſcher Strom durch das Thier geleitet, welcher nur ſchwache, jeden Augenblik ſich vermindernde Zukungen hervorbrachte. Um die groſſen Nervenſtämme nicht zu entblöſſen, ſuchte G. die dem Durchgange der elektriſchen Flüſſigkeit hinderliche Oberhaut hinwegzuſchaffen, und bewirkte dieſes innerhalb einiger Minuten längs des ganzen Rükgrates durch Auflegung ſeiner Ammoniumhaltigen Salbe, (S. Bd. 2, S. 317 Anmerkung, unſrer Zeitſchrift.) Das Kaninchen ſchien die Wirkung des Aetzmittels gar nicht zu empfinden, ſobald aber ein elektriſcher Strom zwiſchen dieſer ihrer Oberhaut beraubten Stelle und zwiſchen Auge, Naſe und Gehörgang angebracht war, entſtanden allgemeine Bewegungen des Vorſchreitens und Aufſpringens. Bald richtete

ſich das Thier auf ſeinen Vorderpfoten wieder auf, da die hinteren ihre Kraft noch nicht wiedererlangt hatten, nach einer Stunde waren die Ohren wieder in die Höhe gerichtet, und das Athemholen verlangſamt, Abends nahm es etwas Nahrung zu ſich. Die hinteren Gliedmaaſſen blieben drey bis vier Tage wie gelähmt, vermuthlich weil der Verf., als er das Thier betäubte, es hier zuſammengedrükt hatte. Das anfangs entzündete rechte Auge blieb der Sehkraft beraubt und ſchwand. Erſt nach acht Tagen befand ſich das Thier wieder wohl. Beyde Thiere, mit denen dieſe Verſuche angeſtellt wurden, haben nachher wieder geworfen.

Der Verf. ſchlägt vor, bey friſchen Fällen von Hirnerſchütterung und Erſtikung nach vorhergegangenem Röthen der Haut durch Reibung oder rothmachende Mittel, einen ſolchen elektriſchen Strom durch Rumpf und Gliedmaaſſen zu leiten, wobey er noch bemerkt, daß bey der Dünne der Haut im menſchlichen Angeſichte, welche jenen Strom keinesweges hemmt, es nicht nöthig ſey, wie bey Thieren, auch auf die Augen zu wirken.

Pouillet, Raulin und Magendie, welche dieſe Verſuche wiederholten, fanden ſie vollkommen beſtätigt, und belebten auf dieſe Weiſe Thiere, welche bereits eine Viertelſtunde im Waſſer gelegen hatten, wozu aber Beharrlichkeit gehört, da oft erſt eine Viertel- oder halbe Stunde nach Anwendung der Säule, die erſten Athemzüge bemerkbar werden. Es wäre daher ſehr nützlich, die Rettungswerkzeuge der Ertrunkenen, Erſtikten u. ſ. w. durch eine Voltaiſche Trogbatterie zu vermehren. Schon 1801 ſchlug

Froriep vor, ſich in dergleichen Fällen der Galvaney zu bedienen *).

8. Charles Bell's anatomiſche und phyſiologiſche Unterſuchungen über das Nervenſyſtem. Wir werden dieſe höchſt merkwürdigen Unterſuchungen, aus vollſtändigeren, uns zu Gebote ſtehenden Hülfsmitteln und von Shaw berichtigt, auf der folgenden Seite betrachten.

9. J. L. Laſſaigne's Zerlegung der Halsnervenknoten des Pferdes. Aus dieſen ſcheidekünſtleriſchen Zerlegungen geht hervor, daß die Knoten des ſympathiſchen Nerven, wie bereits Magendie früher vermuthete, keine Spur der eigentlichen Hirnmaſſe enthalten. Sie beſtehen 1) gröſſtentheils aus Faſerſtoffe, 2) aus etwas wenigem, verdiktem Eyweiſſſtoffe, 3) auflöslichem Eyweiſſſtoffe, 4) Spuren eines fetten Stoffes, 5) phosphorſaurer und 6) kohlenſaurer Kalkerde.

10. Magendie's Heilung eines bösartigen Fiebers durch ſchwelfelſauren Chinaſtoff. Wir werden dieſen Fall weiter unten bey Zuſammenſtellung mehrerer Aufſätze über dieſen Gegenſtand benutzen.

J.

*) F. L. Froriep de methodo neonatis asphycticis succurrendi. Jenae, 1801, 8, überſetzt in Fr. A. Marten's krit. Jahrbuche zur Verbreitung der neueſten Entdekungen in der Geburtshülfe. (Lpzg., 1802, 8.) Bd. 1.

III. Erfahrungen und Nachrichten.

A. Aerztliche.

1. Karl Bell's und Shaw's Entdekungen über die Nerven *)

Die ſehr genauen, von dem trefflichen Karl Bell zuerſt angeſtellten, und von Shaw, Magendie und Dupuy nachher wiederholten und beſtätigten Verſuche über die Nerven haben ihn zu folgendem Ergebniſſe geführt. Die Nerven des Körpers beſtehen aus zwey ganz verſchiedenen Syſtemen. Das eine derſelben, welches zum Gemeingefühle (common sensibility) und zur Ortsbewegung dient, findet ſich bey allen mit Nerven verſehenen Thieren, ſelbſt bey denen der niedrigen Klaſſen. Das andre hängt von der Stuffe der Zuſammenſetzung, auf der das Thier ſteht, ab, in dem es ſich in gradem Verhältniſſe mit der Zahl der

*) Philosophical Transactions of the Royal Society of London for the year 1821. Theil 2, Abhandl. 15. John Shaw's Manual for the Student of Anatomy (London, 1821, 12.) Journal of Science, Literature and the Arts, No. 24, S. 231 ff. Magendie Journal de Physiologie expérimentale, Bd. 1, S. 384 ff.

Organe des thieriſchen Haushalts und mit der Mannichfaltigkeit der Verrichtungen derſelben befindet. Wenn ein Thier kein Herz oder kein zuſammengedrängtes (concentrate) Athmungsorgan hat (wie die Würmer), fehlen ihm auch dieſe Nerven, welche in den höheren Klaſſen das ganze Syſtem ſo zuſammengeſetzt machen. Sind jene Organe aber vorhanden, ſo finden ſich auch dieſe Nerven, und ſind einfach oder zuſammengeſetzt, je nachdem der Beziehungen der hinzugekommenen Organe, weniger oder mehr ſind. So beſitzen z. B. alle Thiere, welche Herz, Lungen und Magen haben, einen dieſen Organen eigenthümlichen Nerven, der aber, je nachdem die Verrichtungen dieſer Eingeweide einfach ſind oder nicht, es gleichfalls iſt. Hohlt ein Thier bloß Athem, ſo iſt der Nerv einfach in ſeiner Vertheilung und ſeinen Verbindungen, haben aber die Lungen noch andre Verrichtungen, dienen ſie zum Hervorbringen des natürlichen Geſchreys der Thiere, oder bilden ſie gar mit den Stimmwerkzeugen eine artikulirte Sprache, oder drüken ſie mit den Geſichtsorganen zuſammengenommen Empfindungen aus, ſo wird der einfache Nerv des Athmens zuſammengeſetzt, und bildet um die mancherley getrennten Theile zum Athmen, Huſten, Schnäuzen, Schlukſen, Brechen u. ſ. w. zu verknüpfen, ein verwikeltes Nervengewebe.

In der in der Königl. Geſellſchaft zu London gehaltenen Vorleſung, in welcher Bell dieſe neue Anſicht der zwiefachen Vertheilung und Verrichtung der Nerven aufſtellte, hat er ſie fürs erſte an den Kopf- und Geſichtsnerven des Menſchen und der beyden oberen Thierklaſſen durchgeführt, und verſprach, in ſeiner nächſten Vorleſung ſie auch

an den Nerven des Halſes und Nakens nachzuweiſen. In jenen Theilen hat die eine Gattung von Nerven das Vermögen, die Verrichtungen der Muskeln des Mundes und der Naſenlöcher beym Athmenholen zu beſtimmen, und der Beweglichkeit der Geſichtszüge Ausdruk zu verleihen. Die andre Gattung ſcheint bloß die Kaumuskeln und die vom Athmen und dem Geſichtsausdruke unabhängigen Verrichtungen in Ordnnng halten, und der Haut Gefühl verſchaffen zu ſollen. Durchſchneidet man nun jene, (den ſiebenten Nerven, welchen Bell den Athmungsnerven der Geſichtsmuskeln, respiratory nerve of the muscles of the face, zu nennen vorſchlägt,) ſo verliehren die Geſichtsmuskeln und vornähmlich die der Naſenlöcher, an der Seite wo die Durchſchneidung geſchah, jede mit dem Athemholen zuſammentreffende Bewegung, ſo wie die ganze Leidenſchaft anzeigende Thätigkeit der Geſichtszüge. Dagegen behalten die Muskeln ihr Gemeingefühl nebſt der vollkommenen Fertigkeit zu andren Verrichtungen, z. B. zum Eſſen. Durchſchnitt man aber die andre Gattung von Nerven (hier den Unteraugenhöhlennerven des fünften Paars) und ließ die erſte unverletzt, ſo war das Gefühl der Haut, ſelbſt gegen Nadelſtiche, und das Kauvermögen der Muskeln, nebſt der willkührlichen Bewegung der Lippen an der Durchſchneidungsſeite aufgehoben, während jene zarteren, zum Athmen und Geſichtsausdruke gehörigen Verrichtungen unvermindert fortgingen *).

*) Die Richtigkeit dieſer Unterſcheidung beſtätigt das Beyſpiel eines Hundes, bey welchem Shaw an der einen Seite den ſiebenten, und an der andren den Unteraugenhöhlennerven

Die beyden Nervengattungen, welche Bell auf dieſe Weiſe aufſtellt, werden von ihm regelmäſſige und unregelmäſſige genannt. Die regelmäſſigen haben ſämmtlich zwey Wurzeln, die aus der dem groſſen und kleinen Gehirne, oder aus der dieſem entſprechenden, vorderen und hinteren Hälfte des Rükenmarkes ihren Urſprung nehmen. Solcher regelmäſſigen, vollkommenen oder doppelten Nerven ſind zwey und dreyſſig, das fünfte Paar, die acht Hals-, zwölf Rüken-, fünf Lenden- und ſechs Heiligenbeinnervenpaare. Sie finden ſich beym Menſchen und bey allen Thieren bis zu den Würmern hinab, ſind gleich empfindlich und beſtehen aus gleichmäſſigem Marke. Senkrecht auf der Längenrichtung des Menſchen aufſtehend, laufen ſie niemals mit derſelben gleich. Die unregelmäſſigen ſind es auch in ihrer, vom Ebenmaaſſe abweichende Vertheilung, und haben nur eine einzige Wurzel oder Bündel, aus der ſie beſtehen. Sie treten zu der erſten Gattung hinzu, und entſprechen der Zahl und der Zuſammengeſetztheit der neuen Organe. Zu ihnen gehören das dritte, vierte und ſechſte Paar fürs Auge, das ſiebente fürs Geſicht, das eilfte für die Zunge, das neunte für den Schlundkopf, das zehnte Paar für den Kehlkopf, das Herz, die Lungen, den Magen, der Zwerchfellnerv für das Zwerchfell, der Williſſche Beynerve für die Schultermuskeln, und der Bellſche Athmungsnerv (external respiratory) für den Bruſtkaſten. Dieſer

---

durchſchnitten hat. Iſt der Hund ruhig, ſo iſt die Naſe nach der Seite gedreht, wo der ſiebente Nerv zerſchnitten und der fünfte noch ganz iſt, wird er aber gereizt, ſo wendet ſich die Naſe gleich nach der andren Seite.

letzte entſpringt an der Seite des Halſes, faſt an der nähmlichen Stelle als der Zwerchfellsnerve, geht längs den Nerven der Achſelgrube zum vorderen Theile der Bruſt, deren äuſſere Muskeln er mit den inneren Muskeln des Athmens in Uebereinſtimmung bringt.

Unter den regelmäſſigen Nerven erſcheint das fünfte Paar zuerſt, und findet ſich daher auch bey den niederen Thierklaſſen, wo es den Geſchmak und Geruch bewirkt. Zweige deſſelben verbreiten ſich in den Fühlhörnern der Schaal- und Kerbthiere, zu dem Schnurrbarte der Seekälber, und der Meerſchweine, zu den Augenbraunen des amerikaniſchen Eichhorns, u. dgl. m. Bey den oberen Thierklaſſen, wo der Mund auch noch die Verrichtung des Athmens und Sprechens erlangt, tritt der ſiebente Nerv hinzu, um dieſe zu leiten. Durchſchneidet man die Kehlkopfzweige des achten Paars, ſo iſt die Beweglichkeit der Stimmritze aufgehoben. Thut man das nähmliche mit dem Zwerchfellsnerven, ſo hören auch deſſen Bewegungen auf, und wird bey einem Thiere, deſſen Schultern ſich beym Athmenholen bewegen, der Williſsche Beynerve durchſchnitten, ſo hört dieſe Bewegungsart der Schulter- und Halsmuskeln auf, aber nicht die durch die andren Nerven vermittelte Bewegung der nähmlichen Muskeln, unter Einfluß der Willkühr.

Den ſiebenten Nerven, den Williſsſchen Beynerven, den herumſchweifenden Nerven, die Kehlkopfszweige dieſes Nerven und den Zwerchfellsnerven, ſtellt Bell nebeneinander als ſechs Nerven, welche die Lungen und die Muskeln zum Athmenholen verbinden. Man kann dieſe Nerven

nach einander durchſchneiden und dadurch die Theilnahme mehrerer Muskeln am Athmen hemmen, welche aber darum, obgleich für dieſe Betrichtung gelähmt, nicht aufhören, andre willkührliche Bewegungen zu vollbringen.

Das Gröſſenverhältniß des ſiebenten oder des Bellſchen Geſichtsathmungsnerven, (facial respiratory nerve) zum fünften Nerven, iſt beym Menſchen am ſtärkſten, beym Affen ſchon geringer, wogegen der Antheil des fünften gröſſer wird. Dieſe Abnahme nebſt Vereinfachung der Vertheilung der Nerven wird immer bedeutender im Katzengeſchlechte, im Pferde, dem Eſel, der Kuh, der Gazelle, dem Schaafe und dem Hirſche. Das Kameel bildet den Uebergang von den fleiſch- zu den grasfreſſenden Thieren, bey denen dieſes wachſende Verhältniß des fünften Nerven immer gröſſer wird. Gleiche Ergebniſſe liefern mehrere Vögelgeſchlechter, bey denen ein Zweig des ſiebenten Nerven, zu dem die Halsfedern bewegenden Muskel geht, der Streithahn, die Eule, bey der der Unterſchied beyder Nerven am ſichtbarſten iſt u. ſ. w., immer abnehmend.

Obgleich nun die zahlreichen von Bell und Shaw angeſtellten Verſuche, nur an Thieren gemacht wurden, ſo zeigen doch die Fälle von Verletzung oder Krankheit der Nerven beym Menſchen, die Gültigkeit der Unterſcheidung zweyer Nervengattungen auch für dieſen. So fand Shaw bey einem Manne keine Spur von Lähmung, bis er lachte oder ſich ſchnäuzte, während bey einem andren die gelähmten Geſichtszüge durch Erregung von Lachen oder Schnäuzen, ihr Gleichgewicht wieder erlangten. Bey einem dritten war ſcheinbare Lähmung im Zuſtande der Ruhe, welche durch jene Handlungen in eine noch viel gröſſere Verzerrung des

Angeſichtes überging. Bey einem kleinen Mädchen, welches ein Leiden des rechten ſiebenten Nerven hat, bleiben, wenn ſie herzlich lacht, die rechte Wange und Mundwinkel unbewegt, während die Muskeln der linken Seite dadurch erſchüttert werden. Sagt man ihr, ſie möge mit der rechten Seite lachen, ſo hebt ſie den Mundwinkel dieſer Seite, aber auf eine Weiſe, welche deutlich zeigt, daß es durch Einwirkung von Zweigen des fünften Nerven geſchieht. Dieſer Verſuch zu lachen verleiht ihrem Geſichte einen beſonders drolligen Ausdruk, welchen Shaw für einerley mit dem hält, der die Zuſchauer eines berühmten Schauſpielers in London alljährlich ſo ſehr ergötzt. Dieſer Schauſpieler hat nähmlich nach der Meynung des Verf., trotz einer Lähmung der ſiebenten Nerven der einen Seite, durch Uebung eine ſolche Gewalt, über die vom fünften Paare beſtimmten Verrichtungen der Muskeln erlangt, daß er ſie in einen dem natürlichen Lachen ähnlichen Zuſtand zu verſetzen im Stande iſt. Geſchieht dieſes Lachen nun auf der einen Seite mit dem ſiebenten, auf der andren mit dem fünften Nervenpaare, ſo entſteht dadurch ein gar ſeltſam verſchiedener und dadurch höchſt lächerlicher Ausdruk beyder Geſichtshälften. Wir halten es nicht für überflüſſig hier an die durch dieſe neue Anſicht erklärte, doch gewiß oft günſtige Wirkung der Durchſchneidung des Unteraugenhöhlennerven beym Fothergillſchen Geſichtsſchmerze zu erinnern, und bemerken, daß Shaw nächſtens einen gewiß ſehr merkwürdigen Aufſatz über das Verhältniß der verſchiedenen Lähmungen des Geſichts zu deſſen Nervenverflechtungen zu liefern verſpricht.

J.

---

2. Peter Rubini's Geſchichte der Heilung einer Selbſtſomnambule *).

Ein ſechszehnjähriges Mädchen, von geſunden Aeltern gebohren, und ſelbſt geſund mit regelmäſſigem Monathsflnſſe, hatte mehrere Gemüthsleiden, welche ihr Wohlbefinden ſtörten, und eine Nervenkrankheit hervorbrachten, die nach und nach die mannichfaltigſten Geſtalten und Erſcheinungen von Krämpfen, Schwindel, Zittern, Zukungen, Lähmungen, Wachſucht, Starrkrämpfen u. ſ. w. annahm. Nachdem die Krankheit auf dieſe Weiſe mehrere Jahre durch gewechſelt und gleichſam geſcherzt hatte, erſchrak dieſe Kranke, als grade ihr Monathsfluß im Gange war, heftig, worauf dieſer plötzlich ſtokte und das Uebel nun folgende Geſtalt annahm.

Nachdem ſie ſich von dem erwähnten Schreken erholt hatte, ſchien ſie mehrere Tage lang von den vorhergehenden Beſchwerden ganz geheilt, und klagte bloß über Mattigkeit und Mangel an Eſſluſt. Darauf trat der Monathsfluß immer wieder zur gehörigen Zeit ein, bis einmal fünf oder ſechs Tage, ehe er beginnen ſollte, das Mädchen in einer häuslichen Beſchäftigung begriffen, plötzlich wie vom natürlichen Schlafe ergriffen, die Augenlieder

*) Biblioteca Italiana 1821, Juny, wo dieſe Geſchichte von dem Sohne des Verfaſſers, gleichfalls Arzte, zum erſtenmale aus den hinterlaſſenen Papieren ſeines Vaters bekaunt gemacht wird, der ſo wenig ahndet, hier eine Somnambule vor ſich gehabt zu haben, daß er den Aufſatz bloß „Geſchichte eines ſelſamen krankhaften Schlafes (storia d'uno strano sonno morboso)" überſchreibt.

ſchloß, auf den nächſten Stuhl oder das Bett hinſank und unbeweglich, dem Anſcheine nach ruhig ſchlafend liegen blieb. Solche Anfälle kamen von nun an oft mitten im Geſpräche, ſo daß ſie ein grade angefangenes Wort abſchnitten, ohne daß indeß der Faden der Rede beym Wiedererwachen fortgeſetzt wäre, wie es bey der Starrſucht der Fall iſt. Auch behielten ihre Gliedmaaſſen und Kopf nicht wie bey dieſer die Lage, in welche ſie etwa von einem Nebenſtehenden gebracht wurden, ſondern ſanken wieder hin, wie es bey Schlafenden geſchieht. In dieſem Zuſtande änderte ſich weder die Röthe ihres Geſichtes, noch das Maaß ihres Pulſes, noch das ſehr leichte Athemholen, es war weder Anſehen von Betäubung noch Schlaftrunkenheit, welches man wohl beym feſten Schlafe findet, vielmehr ſchien es ein leichter, ſanfter, erquikender Schlummer zu ſeyn, in dem ſie mit geſchloſſenem Munde zu lächeln ſchien. Dennoch war dieſer Schlaf ſo ſtark und tief, daß ſie weder durch Geräuſch im Zimmer oder auf der Straſſe, durch Schreyen ins Ohr, durch Anrühren, Kneipen und aufs Bett tragen, zu erweken war, und daß ihre Hausgenoſſen ſie, wenn ſie ſich in dieſem Zuſtande befand, todt nannten. Selbſt flüchtiges Laugenſalz ihr unter die Naſe oder in den Mund gebracht, vermochte wohl ein augenblikliches, plötzliches und erzwungenes Aufwachen bey ihr hervorzubringen, nach welchem ſie aber, nicht ohne Spuren durch jenes Aufweken gelitten zu haben, gleich wieder in ihren Schlummer zurükfiel. Wenn ihr ſchlafſüchtiger Zuſtand zwey bis drey Stunden gewährt hatte, trat ein plötzliches Gähnen, ſich bewegen, Reken der Arme, ſchlaftrunkenes Oeffnen der Augen ein, worauf ſie alsbald wieder wie vor

dem Zufalle zu ſchwatzen anfing, und bloß über einige Mattigkeit klagte. Während des Anfalles etwas gehört oder gedacht zu haben, erinnerte ſie ſich nicht, und eben ſo wenig, daß ſie irgendwo Schmerz gelitten. Nachdem ſie auf dieſe Weiſe drey bis vier Stunden gewacht hatte, verfiel ſie von neuem in einen Schlummer wie der erſte, der wieder zwey bis drey Stunden dauerte, worauf ſie dann wieder erwachte, ſo daß ſie an einem ſolchen Tage vier- bis fünfmal zwiſchen Schlaf und Wachen wechſelte. Am folgenden Tage währten dann die Anfälle von Schlaf länger, die Zwiſchenräume des Wachens waren kürzer, und traten nur zwey- bis dreymal ein. Am dritten Tage erwachte ſie nur zwey- höchſtens dreymal, am vierten Tage nur einmal, worauf ſie am fünften Tage wieder einſchlafend, ununterbrochen bis zum zehnten oder eilften Tage ſchlief, wo ſie dann wieder anfing, ein bis zwey Stunden zu wachen, in denen ſie über ein Gefühl von äuſſerſter Mattigkeit, groſſer Bitterkeit im Munde, einiger Schwere im Kopfe klagte und dann wieder einſchlief. Am folgenden Tage trat ein ſolches Wachen zwey- bis dreymal ein, am nächſtfolgenden drey- bis viermal, einen ſpäter, fünf- bis ſechsmal, und ſo gelangte ſie nach und nach wieder zu ihrem natürlichen Wechſel und Dauer von Schlaf und Wachen. In den Zwiſchenräumen des Wachens dieſer ganzen Zeit nahm ſie nur wenig Speiſe zu ſich, aber gar keine während des mittleren langen Schlafes, während deſſen auch ihre Reinigung ſparſam, dik und ſchwarz floß. Auf dieſe Weiſe brachte das unglükliche Mädchen monathlich funfzehn Tage mit Schlafen zu und funfzehn mit Wachen, in denen ſie an allgemeiner Mattigkeit, an der durch die

ſo ſparſam genoſſene Speiſe bey ihr bewirkten Leerheit, und an Betrübniß litt, welche ein ſolches, ſie von jeder Geſellſchaft und Annehmlichkeit entfremdendes Leben, bey ihr bewirken muſſte.

Nachdem dieſer Zuſtand drey Jahre gewährt hatte, wurde der Verfaſſer, Profeſſor der arzneylichen Klinik in Parma gerufen. Sämmtliche zu Rathe gezogene Aerzte der Stadt hatten nach einander alle möglichen Mittel verſucht. Nur eins fehlte noch, der Mohnſaft, welches man, vielleicht aus Furcht die Schlafſucht dadurch noch zu vermehren, unterlaſſen hatte. Der Verfaſſer machte daher einen Verſuch damit, und verordnete bey Annäherung des Monathsfluſſes, Morgens und Abends einen Gran Mohnſaft, welche Gabe man am folgenden Tage verdoppelte, und da er darnach keine Stöhrung bemerkte, verdreyfachte und ſtuffenweiſe in den folgenden bis zum Eintreten des Geblüts vermehrte, worauf er damit einhielt. Bald wurden die Anfälle ſeltner und kürzer, ſo wie auch der Zeitraum zwiſchen dem Anfange des krankhaften Schlafes und dem Hervortreten des Monathsfluſſes. Nachdem dieſer vorbey war, wurde die ſehr abgemattete Kranke auf eine nährende und reizende Lebensweiſe geſetzt, ein ſtärkendes Eiſenmittel gegeben, und damit bis zur gefürchteten Annäherungszeit des Monathsfluſſes fortgefahren, wo ſie wieder den Mohnſaft wie früher und mit gleich glücklichem Erfolge erhielt. Nachdem dieſe abwechſelnde Behandlung mit dem flüchtigen Mohnſafte und anhaltenden Stärkungsmitteln, einige Monathe gewährt hatte, war die Kranke ganz wiederhergeſtellt, der Monathsfluß erſchien zur gehörigen Zeit, unverkürzt durch dieſe krankhafte Erſchein-

ung, und ſchon ſind ſeitdem mehrere Jahre verfloſſen, in denen das Mädchen nicht den geringſten Nachtheil empfunden hat.

Zum Schluſſe begründet noch der Verfaſſer die von ihm ſo glüklich angewandte, und ſcheinbar ſo widerſprechende Heilart durch Mohnſaft, auf die Anſicht, daß der ganze Zuſtand durch zu groſſe Nerventhätigkeit der im Anfange des Uebels grade ſo wirkſamen, und deshalb um ſo empfänglicheren Gebärmutter hervorgebracht worden ſey, weshalb nur eine, grade durch den Gebrauch des Mohnſaftes bewirkte Herabſtimmung dieſer, hier die Heilung bewirken konnte.

J.

---

3. A. Serres neue Anordnung der Misgeburten*).

Misbildungen der Knochen und Nerven ſagt der Verfaſſer, haben nur auf dieſe Einfluß, Misbildungen der Gefäſſe hingegen auf alle Syſteme. Alle menſchlichen und thieriſchen Misgeburten rühren daher 1) vom Uebermaaſſe (monstra per excessum) oder 2) von der Mangelhaftigkeit (monstra per defectum) des Gefäßſyſtems her.

Spaltet ſich bey Misbildungen aus Mangelhaftigkeit die Aorte am fünften Lendenwirbel nicht in zwey Theile, ſo iſt nur ein Schenkel ſtatt zweyer, durch das Verſchwinden oder die mangelhafte Ernährnng der äuſſeren Hüft- (iliacae externae) und der Schenkelſchlag-

*) Bulletin de la Soc. med. d'émulation 1821, Sept.

adern, ſo wie die Abweſenheit der inneren Hüftſchlagadern auch die mehrerer Organe des Bekens zur Folge hat. In einem ſolchen Falle bey einem ſechsjährigen Mädchen fehlten die Gebärmutter- und Scheidenſchlagadern, die inneren Zweige der inneren Hüftſchlagadern waren ſehr dünn, die Blaſenſchlagadern wie Haargefäſſe. Auch fehlte die Gebärmutter, die Scheide bildete einen acht Linien tiefen Sak, die Blaſe war zuſammengezogen, ſehr klein, die Harnröhre wie gewöhnlich geöffnet. Bey einer Niere und einer Nierenſchlagader lag die einzige Niere jedesmal bedeutend vergröſſert queer auf dem Rükgrate, die Höhlung nach oben gekehrt. Da Gedärme und Magen am Ende und Anfange des Gefäßſyſtems des neugebohrnen Kindes liegen, fehlen ſie auch am ſeltenſten. Doch fand S. bey einer Frucht ohne Herz die untere Gekrösſchlagader kaum vorhanden, und es fehlten die diken Gedärme und der Maſtdarm.

Fehlt das Herz, oder iſt es nur ſchlecht ernährt, ſo muß auch der Kopf als der entfernteſte Punkt des Blutumlaufes beym ungebohrnen Kinde fehlen. Bey einer Waſſerſüchtigen, der eine fünfmonathliche Frucht ohne Kopf und Naken abging, fehlte auſſer dieſen, Zwerchfell, Leber, Lungen, vorderes Mediaſtinum, Herzbeutel und Herz, an deſſen Stelle ein walzenförmiger Darm von neun Linien Länge und fünf Linien Breite lag. Sein unteres Ende ging unmittelbar in kaum merklichem Winkel in die herabſteigende Aorta über, vom oberen, dem Rükengefäſſe der wirbelloſen Thiere vergleichbaren, gingen ſeitwärts vier Gefäſſe ab. Zwey von dieſen waren die Unterſchlüſſelbein- oder vielmehr die Achſelſchlagadern, da ſie zu dem ſtatt

der Arme dienenden Stumpfe gingen, und zwey die entſprechenden Blutadern. Vom oberen Theile des Gefäſſes entſprangen drey kleine in der Höhe des ſiebenten Wirbels plötzlich endigende Zweige, von denen zwey die urſprünglichen Droſſelſchlagadern und die dritte eine Wirbelſchlagader zu ſeyn ſchien. Sie hatten keine entſprechenden Blutadern *). Bey einer ſiebenmonathlichen Frucht ohne den Bogen der Aorta, von der nur die beyden ſich kurz vor ihrer Einmündung in den linken Herzbeutel vereinigenden und dann durch einen groſſen Kanal mit der aufſteigenden Aorta verbundenen Unterſchlüſſelbeinſchlagadern ausgingen, fehlte der Kopf und die Halsgegend. Hieraus ſieht man, daß die Abweſenheit des Herzens wohl das Fehlen des Kopfes bedingt, nicht aber umgekehrt.

Nur ſelten fehlt das Gehirn ganz, wenn der Schädel vorhanden iſt, aber ſeine Entwikelung ſteht im graden Verhältniſſe zur inneren Droſſel- und zur Wirbelſchlagader, im umgekehrten zur Gröſſe der äuſſeren Droſſelſchlagader. Der gröſſere Gehalt dieſer letzten hat dagegen oft eine Verdikung der Schädelknochen zur Folge. Bey einer Frucht, wo ſtatt des Hirns bloß eine Flüſſigkeit zu finden war, hielt Geoffroy Saint Hilaire nach den in ſeiner philoſophiſchen Zergliederungskunſt aufgeſtellten Grundſätzen, dieſe bloß für den urſprünglichen, während der Fortentwiklung der übrigen Theile der Frucht, ſtehen gebliebenen Zuſtand des Gehirns.

*) Man vergleiche hiermit den Fall von Curtius in Sandiforts Werken und Elben de Acephalis. Berolini, 821, 4.

Die Entſtehung der mittelåugigen (cyklopiſchen) Früchte wird dadurch bewirkt, daß die inneren Droſſelſchlagadern während ihres Durchgangs durch den Blutbehälter ſich an der den vorderen bettförmigen Fortſätzen (processus clinoidei anteriores) entſprechenden Stelle an einander legen, eine einzige Augenſchlagader ſtärker als die gewöhnlichen, und durch die Vereinigung der beyden Ingraſſiasſchen Fortſätze ein Sehloch bilden. Dieſe eine Schlagader nebſt dem Nerven verbreiten ſich in dem Auge, welches gröſſer als die gewöhnlichen, aus zwey Kryſtalllinſen in einer Hornhaut beſteht (S. oben S. 302.) Das Auge tritt in dieſen Fällen, wie bey den Batrachiern und Chamelåonen, durch die Niederdrükung des Kranzbeins mehr hervor, obgleich es auch dadurch eine gröſſere Entwiklung als das übrige Gehirn erhålt, daß die Augenſchlagadern bey der menſchlichen Frucht ſchon im zweyten Monathe, gröſſer als die innere Droſſelſchlagader nach ihrer letzten Windung hinter dem vorderen bettförmigen Fortſatze, und eigentlich in dieſem Zeitpunkte eine Fortſetzung derſelben iſt.

So wie der Mangel des Herzens den des Kopfes herbeyführt, ſo der der Bruſtaorte den der Bruſt. Der Rumpf geht hier nur bis zur Höhe der Lendenwirbel, die Nabelblutader endigt mit dem Bauche und geht unmittelbar in die Bauchaorte über. Bißher ſind indeß zu wenig ſolche Misgeburten beobachtet worden, um über deren Bildung Geſetze aufzuſtellen.

Im Allgemeinen mangelt, wenn das Herz fehlt, nicht nur der Kopf, ſondern auch die Leber. Zum Schluſſe kommt der Verf., darauf hindeutend, daß Kopf, Herz, Bruſtdrüſe und Leber in der Frucht fehlen können, ohne

daß das Leben mangle, daß aber niemals die Harn- und Zeugungswerkzeuge vermißt werden, auf ſeine bereits früher aufgeſtellte Lehre von der Entwiklung (déroulement) der Frucht aus dem Eyhäuten, und insbeſondre aus der Allantois zurück.

J.

4. Dr. J. L. Prevoſt und J. A. Dumas über das Verhältniß des Harns zum Blute *).

Die Verfaſſer ſtellten zur Ergründung ihrer Aufgabe Verſuche an Hunden, Katzen und Kaninchen an, wozu ſich die beyden erſten Thierarten am beſten eignen. Man thut am beſten, dem Thiere zuerſt die rechte Niere wegen ihrer Verbindung mit der Leber auszuſchneiden, worauf man nach vierzehn Tagen das nähmliche mit der linken thun kann. Die erſte Ausſchneidung bleibt ohne alle Wirkung auf das Thier, es mag gras- oder fleiſchfreſſend ſeyn, nach der zweyten befindet es ſich gleichfalls bis zum Ende des dritten Tages wohl. Dann erfolgen reichliche, braune, ſehr flüſſige Stuhlgänge, eben ſolches Erbrechen, Fieberanfälle ſteigern die Hitze zuweilen bis auf 43° (Celſius), welche dann wieder auf 33° ſinkt. Das Athemholen wird ſchnell, kurz, unterdrükt, alle Zufälle und die Schwäche nehmen zu, bis das Thier zwiſchen dem fünften und neunten Tage ſtirbt. Werden beyde Nieren zu gleicher Zeit ausgeſchnitten, ſo geht alles viel ſchneller, und das Thier ſtirbt zwiſchen dem vierten und fünften Tage. Bey der

*) Bibliothéque universelle 1821, November.

Oeffnung fand man in den Hirnhöhlen helles, klares Waſſer, bey einem mittelmäſſigen Hunde etwa eine Unze. Die Lungen ſchienen etwas dichter als im geſunden Zuſtande zu ſeyn, die Luftröhrenäſte enthielten wenig Schleim. Die Leber war mehr oder weniger entzündet, die Gallenblaſe enthielt grünliche oder dunkelbraune Galle. Der in den Gedärmen befindliche reichliche und überflüſſige Koth war eben ſo gefärbt, die Harnblaſe ſehr zuſammengezogen. Der Harn der drey Thiere, an denen dieſe Verſuche angeſtellt wurden, enthielt viel Harnſtoff, und phosphorſaure, ſchwefelſaure und ſalzſaure Salze, von denen man die beyden erſten gewöhnlich nicht im Blute findet.

Das Blut ſolcher Thiere, denen die Nieren ausgeſchnitten worden, war wäſſriger als das Blut geſunder Thiere, und gab doppelt ſo viel des von Marcet ſchleimiger Extractivſtoff genannten weingeiſtigen Rükſtandes als dieſes. Eine genaue Unterſuchung jenes Rükſtandes ergab, daß ſich im Blute eine beträchtliche Menge Harnſtoff befand, welcher faſt ganz dem aus Harn darſtellbaren glich, wie dies denn auch nicht gut anders ſeyn konnte, da ein mittelmäſſiger geſunder Hund in 24 Stunden eine Drachme Harnſtoff und darüber abſonderte. Fünf Unzen vom Blute eines Hundes, der nur zwey Tage ohne Nieren gelebt hatte, gaben mehr als zwanzig Gran Harnſtoff, zwey Unzen Blut einer eben ſo behandelten Katze, über zehn Gran.

Aus dieſen Verſuchen geht alſo die wichtige Thatſache hervor, daß ſich ſelbſt bey mangelnder Thätigkeit der Nieren Harnſtoff im Blute vorfand. Eine Thatſache, welche zu den fruchtbarſten Folgerungen über das Weſen

und die Behandlung der zukrigen Harnruhr, der Gicht mit Steinbildungen in den Gelenken, des Blaſen- und Nierenſteins, der Waſſerſucht und vieler andren Krankheiten die Ausſicht eröffnet, und Ruyſh's Anſicht von den Verrichtungen der Nieren vollkommen beſtätigt.

J.

5. Dr. A. Pezzoni's K. Ruſſiſchen Geſandtſchaftsarztes, Nachricht von Roſenfeld's in Konſtantinopel angeſtellten Einimpfungsverſuchen der Peſt *).

Aloys von Roſenfeld, aus Kärnthen, hielt ſich vor einigen Jahren in Tripolis in Afrika auf, als dort die Peſt ausbrach. Er begab ſich nach dem Beyſpiele der übrigen Franken, um der Anſtekung der Peſt zu entgehn, in ein benachbartes Dorf. Dort äuſſerte er in einer Unterredung mit einem Eingebohrnen groſſe Furcht vor der Seuche, worauf ihm jener verſicherte, daß es Mittel gebe, ſich vor der Anſtekung zu ſichern. Als Roſenfeld die gröſste Begierde zeigte, das Schutzmittel kennen zu lernen, und ſich erbot 30 bis 40 Thaler dafür zu bezahlen, wurde er ins Peſtkrankenhaus in einiger Entfernung von der Stadt geführt, und dort an einen Krankenwärter verwieſen.

*) Journal complémentaire du dict. des Sc. méd. 1821, Auguſt. In der Türkey iſt der Glaube an Schutzmittel gegen die Peſt ſo allgemein verbreitet, daß kein Ausbruch der Seuche vorbeygeht, wo nicht mehrere für ſchützend gehaltene Mittel aller Art für unwirkſam erkannt werden, an deren Stelle indeß bald wieder andre treten, und ſich eine Zeitlang gleichen Glauben erwerben.

Dieſer nahm ſein Geld in Empfang, zeigte ihm, was man thun müſſe, um ſich vor der Peſt zu ſichern, und verſicherte ihn, der einmalige Gebrauch dieſes Schutzmittels reiche für die ganze übrige Lebenszeit hin. Roſenfeld reichte alsbald das Mittel ſeinem Oheim, der ihn begleitete, und ging mit dieſem nach Tripolis, wo er der Peſt Trotz bot, und ſein Mittel noch vierzig Menſchen reichte, welche, wie er verſicherte, alle von der Krankheit verſchont blieben *).

Als 1812 ein anſtekender Typhus in Kroatien an der Bosniſchen Gränze ausbrach, den man für die Peſt hielt, kündigte er ſich der Oeſterreichiſchen Regierung als Beſitzer eines Schutzmittels gegen dieſe Krankheit an, begab ſich aus freyen Stüken an die Orte wo ſie herrſchte, behandelte mehrere Kranke, und heilte, wenn man ſeinen Verſicherungen Glauben beymeſſen darf, mehrere von dieſen. Als die Seuche vorbey war, ging er nach Wien, um ſeine Entdekung geltend zu machen, ſuchte die dortige arzneyliche Fakultät für ſein Unternehmen einzunehmen, welche ihn aber als einen Träumer behandelte, worauf er ſich ans Miniſterium wandte, welches ihm aber gleichfalls keinen Glauben beymaaß. Da er indeß nicht aufhörte dieſem

*) Der Geſandte verſuchte einſt auf einem Spatziergange Roſenfeld zur Mittheilung ſeines Schutzmittels zu bewegen, worauf dieſer ihm erklärte, er ſey, obgleich er ſich feſt vorgenommen ſein Geheimniß niemand zu entdeken, bereit Sr. Excellenz dieſes Opfer, von dem ſein ganzes, künftiges, zeitliches Glük abhange, zu bringen. Durch dieſe Antwort wurde der Freyherr von Stürmer ſo gerührt, daß er abließ, und ſich nicht für berechtigt hielt, das Vertrauen eines Mannes zu benutzen, der dies Geheimniß als Grundlage ſeines künftigen Lebensglükes betrachtete.

anzuliegen, ſo erleichterte es ihm, aus Rükſicht auf ſeine Beharrlichkeit, die Reiſe nach Konſtantinopel und empfahl ihn dem Kayſerl. Internuntius Freyherrn von Stürmer, als einen Mann, deſſen Kühnheit und Aufopferung fürs Beſte der Menſchheit Achtung verdienten.

Eben in Konſtantinopel angelangt, erklärte er dem Kayſerlichen Geſandten der ihn mit vieler Güte aufnahm, ſeine Abſicht ſich ins Krankenhaus einſchlieſſen zu laſſen, um die Wirkſamkeit ſeines Schutzmittels zu erproben. Dr. Thomas, Kayſerlicher Geſandſchaftsarzt, befragte ihn, ob er die Peſt in der Nähe geſehen, ob er ihr Weſen kennen gelernt habe, und ob er wohl wiſſe, wie gefährlich und tükiſch dieſe Krankheit ſey? Er antwortete, er ſey freylich nicht Arzt, fürchte aber die Krankheit durchaus nicht, und denke ihr vermöge ſeines Schutzmittels zu trotzen, worauf Dr. Thomas ihm bemerkte, die bloſſe Unerſchrokenheit könne zwar auch als Schutzmittel dienen, doch erſuche er ihn, ſich darauf nicht zu ſehr zu verlaſſen, weil viele arme Türken, welche die Peſt gar nicht für anſtekend hielten, und deshalb Peſtkranke mit dem größten Vertrauen beſuchten, dennoch oft angeſtekt würden und ſtürben. Aber alle Vorſtellungen waren vergebens, R. wollte weder darein willigen, ehe er ſich ſelbſt ins Peſthaus einſperren laſſe, ſein Schutzmittel an anderen zu verſuchen, noch vermochte man etwas über deſſen Beſtandtheile aus ihm herauszubringen.

Da der Geſandte ſeinen unerſchütterlichen Entſchluß ſah, verſchaffte er ihm durch den Dollmetſcher der Pforte, Jakob Argyropulo, den Eintritt ins griechiſche Peſtkrankenhaus zu Pera, in dem er für ſeinen Unterhalt und für

alles, was ihm daſſelbe weniger unangenehm machen konnte, ſorgte. R. begab ſich am 10. December 1816 kaltblütig und unerſchroken zum Dr. Burghart, einem teutſchen Arzte, dem der Geſandte aufgetragen hatte, ihn während ſeines Aufenthalts im Krankenhauſe zu beob- achten. Dieſer führte ihn zuerſt Morgens zehn Uhr nach einem türkiſchen Bade, theils um ſich zu überzeugen, daß er keine Oeleinreibungen als Schutzmittel angewandt habe, theils um durch die vermehrte Hautempfänglichkeit als Folge des Bades, deſto leichter von der Empfänglichkeit oder Nichtempfänglichkeit für die Peſt urtheilen zu können. Gleich nach dem Bade führte Dr. Burghart Roſenfeld ins Peſthaus, wo grade zwanzig Kranke lagen, von denen zwey irreredeten und ſo kraftlos dalagen, daß man ſie aufgab. Dieſe beyden Kranken, von denen der eine am fünften, der andre am ſiebenten December befallen war, und welche Peſtbeulen hatten, berührte Roſenfeld mehrere- male ohne Widerwillen, ſo wie auch die noch eiternden Beulen mehrerer Geneſenden.

Am 15. December fand Dr. Burghart als er ins Peſthaus ging, daß die beyden erwähnten Kranken am zwölften geſtorben, und von R. bis zu ihrem Tode oft be- rührt worden waren. Derſelbe berührte noch an dieſem Tage mit ſeinem Dollmetſcher, den er ſchon am neunten December mit ſeinem Schutzmittel zubereitet hatte, in Gegenwart des Dr. Burghart, die Beulen und den eitrigen Brandſchorf mehrerer zu dieſem Behufe vor ihn geführter Kranken. Sowohl der Vorſteher als der Geiſtliche des Hauſes waren über Roſenfeld's beſtändiges kaltes Blut er- ſtaunt, der fortwährend zu allen Peſtkranken ging, und ſich

durch einen davon geneſenen jungen Menſchen bedienen ließ, der noch eine eiternde Peſtbeule hatte.

Am 18. December begaben ſich Dr. J. B. Cattani und Dr. Pezzoni, Verfaſſer dieſer Nachricht, an die Pforte des Siechhauſes, und hatten dort mit Roſenfeld den ſie rufen lieſſen, eine Unterredung, in der er ihnen ſagte, daß er obgleich bereits zehn Tage im Hauſe, dennoch aus Achtung für den Geſandten bis zum 41ſten dort verweilen wolle, da er Proben beſtanden habe, welche die Wirkſamkeit ſeines Schutzmittels hinreichend bewährten, und daher von der Nutzloſigkeit dieſer Reinigungsfriſt überzeugt ſey. Auf ihre Frage nach den Beſtandtheilen ſeines Schutzmittels, weigerte er ſich, es anzugeben, da er, um es zu erlangen, Reiſen angeſtellt, welche ihm 6 bis 7000 Dukaten gekoſtet, und ſeine Vermögensumſtände nicht in Ordnung ſeyen. Doch werde er nach überſtandener Einſchlieſſung ſein Geheimniß dem Wiener Hofe mittheilen, von dieſem wahrſcheinlich ein der Wichtigkeit ſeiner Entdekung angemeſſenes Gehalt erlangen, und ſie dann öffentlich bekannt machen. Von ſeinem Mittel ſagte er, es ſeyen zwey Dinge dazu nöthig, ein inneres und ein äuſſeres Verfahren, auch bewirke es bey deſſen Anwendung, ſo viel er an ſich und andren habe bemerken können, keine ſichtbare Veränderung. Als die beyden Aerzte verlangten, er möge das Mittel an ihnen ſelbſt verſuchen, oder es ihnen geben, um an andren Verſuche anzuſtellen, weigerte er ſich deſſen, verbarg ihnen auch, damit ſie nicht ſeinem Geheimniſſe auf die Spur kämen, an welchen Orten er geweſen ſey, geſtand ihnen indeß, auf ſeinen Reiſen durch Afrika und Aſien ſey er an einen Ort gekommen, wo ſich die Leute einmal in

ihrem Leben mit dem Mittel, für immer vor der Peſt verſähen und ſchützten. Dort habe er es erlernt, in vielen Ländern unter mancherley Umſtänden bewährt gefunden, auch jetzt ſeinen Dolmetſcher Konſtantin, der ſonſt zu viele Gefahr laufen werde, damit verſehen, und es im Peſthauſe mehreren geringen Leuten gegeben, die ohne Ahndung davon zu haben, dadurch geſchützt worden ſeyen und die Zahl ſeiner Beobachtungen vermehrt hätten. Da die Aerzte nichts herausbringen konnten, verlieſſen ſie ihn nach vielen vergeblichen Verſuchen.

Roſenfeld, der ſiebzehn Tage im Peſthauſe geweſen war, den man in Konſtantinopel bereits anfing, als unempfänglich für die Peſt anzuſehen, der ſich bereits den härteſten Proben unterworfen hatte, und die Unannehmlichkeiten und Entbehrungen ſeines Aufenthaltsortes mitten unter den Kranken und Sterbenden lebhaft empfand, ließ dem Geſandten ſeinen Wunſch mittheilen, herauszukommen. Dieſer ſandte indeß am 27. December Dr. Burghard zu ihm, welcher um alle Zweifel zu zerſtreuen, als ob R., wie einige glaubten, ſich fettiger Einreibungen bediene, ihm Hände und Arme mit warmem Waſſer und Seiſe in ſeiner Gegenwart waſchen, ſorgfältig abtroknen, und dann die Finger in Beulen und eiternden Brandſchorf ſteken ließ. Darauf rieb ſich R. Arme und Hände mit vielem, aus den Beulen genommenem Eiter, und ließ ihn eintroknen, worauf Dr. Burghart noch eine Viertelſtunde bey ihm blieb, um die Auffaugung abzuwarten. Der Dolmetſcher Konſtantin unterwarf ſich freywillig den nähmlichen Verſuchen, und wurde eben ſo wenig angeſtekt als das vorhergehende Jahr, wo er ſich mit dem Dr. Maclean ins griechiſche Siechhaus

der ſieben Thürme hatte einſperren laſſen, und glüklich davon gekommen war, während jener die Peſt bekommen hatte, ohne indeß zu ſterben. Nach dieſen Verſuchen begab ſich Dr. Burghart zum Geſandten, ſtattete ihm Bericht ab, und erklärte, daß wenn R. nach dieſen Verſuchen der Anſtekung widerſtehe, man anfangen müſſe, ein Schutzmittel für möglich zu halten.

Schon waren nach dieſem letzten Verſuche 22 Tage verfloſſen, es fehlte nur noch einer um die die 40 Tage voll zu machen, ohne daß Roſenfeld's Geſundheit gelitten hätte, als der Geſandte, um dieſen Verſuchen das Gepräge der Beglaubigung und Unpartheylichkeit zu verſchaffen, die Aerzte der Engliſchen, Franzöſiſchen und Ruſſiſchen Geſandſchaft, ſo wie die Doktoren Thomas und Burghart auf den 19. Januar 1817 zu ſich einlud. Sie ſollten entſcheiden, ob die von R. angeſtellten Verſuche unwiderleglich hinreichten, die Wirkſamkeit ſeines Schutzmittels zu erweiſen, oder ſie ſollten neue Verſuche angeben, denen man ihn unterwerfen müſſe, ehe man ſich zu ſeinen Gunſten ausſprechen könne.

Der Erzähler begab ſich der erhaltenen Einladung gemäß, am 19ten des Morgens von Bujukdere nach Pera, erfuhr aber bey ſeiner Ankunft zu ſeinem gröſſten Erſtaunen, daß Roſenfeld von der Peſt befallen ſey, und daß mithin die verabredete Zuſammenkunft nicht Statt haben werde. Am folgenden Tage begab er ſich zum Geſandten, der ihm ſagte, Dr. Burghart habe ihn benachrichtiget, daß, abgeſehn von den übrigen Kennzeichen, eine in der linken Achſelgrube hervorgekommene Peſtbeule, keinen Zweifel über die Natur von Roſenfeld's Krankheit zurük-

laſſe, welche ſich in der beunruhigendſten Geſtalt zeige. Das nähmliche äuſſerten die Leute im Siechhauſe. Am 21ſten Abends verbreitete ſich das Gerücht, Roſenfeld ſey um zwey Uhr Nachmittags geſtorben, und am 22ſten, als der Erzähler nach dem Peſthauſe ging, beſtätigten der Geiſtliche des Hauſes, ſo wie Roſenfeld's Dolmetſcher, dieſe Nachricht. Der Leichnam des Verſtorbenen war noch im Hauſe, und die Geſandſchaftskanzley hatte ihr Siegel auf die Papiere und übrigen Sachen des Unglüklichen gelegt. Roſenfeld's Dolmetſcher, welcher bisher unerſchroken bey ihm geblieben war, verlangte nun voll Furcht vor Anſtekung, alsbald aus dem Hauſe gelaſſen zu werden. Uebrigens hatte Roſenfeld's bisheriges Wohlbefinden einen ſolchen Eindruk in Konſtantinopel gemacht, daß man anfangs die Nachricht ſeines Todes gar nicht glauben wollte, und dann behauptete, die Leute im Peſthauſe hätten ihn aus Furcht daß ihre Beſchäftigung in Zukunft aufhören werde, vergiftet, eine Vorausſezung welche indeß bald widerlegt wurde.

Ueber Roſenfeld's lezte Krankheit erfuhr der Verf. noch folgendes. Am 18ten Januar gegen Abend fühlte er ein allgemeines Uebelbefinden, welches ihn indeß nicht abhielt, ſeinen gewöhnlichen Spaziergang auf dem Kirchhofe zu machen, und ſich mit ſeinem Vertrauten zu unterhalten. Am 19ten verlor er auf einmal die Eſſluſt, hatte gegen neun Uhr Morgens Schwindel und leichtes Kopfweh, welche gegen Mittag ſehr zugenommen hatten, und denen eine gänzliche Kraftloſigkeit folgte, ſo daß er wie ein Betrunkener wandelte, und ſich kaum aufrecht halten konnte. Die Zunge war weißlich und belegt, gegen Ein Uhr hatte

er Neigung zu brechen, konnte aber nicht dazu kommen. Um zwey Uhr bekam er einen heftigen Durchfall. Ueber ſeinen Zuſtand erſchrekt, ſchleppte er ſich mit Mühe, von ſeinem Dolmetſcher begleitet, nach dem Garten des Hauſes, wie man glaubt, um dort Tauſendfüſſe zu ſuchen, die er aber eben ſo wenig lebendig finden konnte, als Konſtantin, den er deshalb nach dem Kirchhofe ſchikte. Gegen Abend ſah er ſich genöthigt zu Bette zu gehen. In der Nacht vom 19ten auf 20ſten zeigte ſich Fieber, von Zeit zu Zeit Irrereden, der Durchfall hielt gleich ſtark an, und der Kranke ward ausnehmend ſchwach. Am 20ſten Morgens war ſchon eine Beule in der linken Achſelgrube zu ſehn, und der unglükliche Roſenfeld, der nur zuweilen die Beſinnung verlohr, und ſeinen Zuſtand erkannte, von Erſtaunen und Schmerz tief ergriffen, wie ſeine Geſichtszüge und Gebehrden zeigten. Dieſe Erſcheinungen hielten den 20ſten an, wurden aber in der Nacht zum 21ſten ſchlimmer, und waren an dieſem Tage, da die Krankheit immer zunahm, bereits ſo gefährlich, daß Dr. Burghart, der ihn des Morgens beſuchte, ihn im Todeskampfe und bereits auſſer Stande fand, die verordneten Arzneyen zu nehmen. Gegen Mittag war ſein Leib mit ſchwarzblauen Flecken faſt bedekt und kalt, und um zwey Uhr Nachmittags, ſtarb er nach einer 54ſtündigen Krankheit, 38 Tage nach ſeinem Eintritte ins Peſthaus. Der Erzähler glaubt, daß, da die Peſt bereits im Abnehmen war, ſo daß faſt alle genaſen, Roſenfeld's bösartiger Anfall, durch die Menge des bey dem erwähnten letzten Verſuche von ihm angewendeten Drüſengiftes veranlaſſt ſey, was aber alsdann doch erſt ſpät, am 22ſten Tage, ſeine Wirkung geäuſſert hätte. Auch erzählt er, er habe gehört,

daß R. ſich einer Art von Einimpfung bedient, um ſich vor der Anſtekung der Peſtbeulen zu ſichern.

Die von Roſenfeld hinterlaſſenen Papiere wurden, nachdem ſie gereinigt waren, von Dr. Burghardt, nachdem er ſie unterſucht hatte, dem Geſandten mit dem Berichte übergeben, daß ſie nichts Bemerkenswerthes enthielten. Dr. Thomas, der vom Geſandten den Auftrag erhielt, einen Bericht über deren Inhalt für den Kayſerlichen Hof abzufaſſen, verſicherte den Erzähler, ſie ſeyen höchſt unſauber und in der größten Unordnung geweſen, und enthielten hauptſächlich ein ſehr weitſchweifiges Tagebuch über die Beobachtungen, welche R. Gelegenheit gehabt hatte, an den Peſtkranken des Hauſes anzuſtellen, obgleich er ſich niemals mit deren Behandlung hatte abgeben wollen, da er geſtand, nichts von der Arzneykunde zu verſtehen. Die einzige Bemerkung von Werth, welche Dr. Thomas darin fand, welche indeß ſchon früher andre Schriftſteller über die Peſt gemacht haben, war, daß die Kranken, welche Fleken oder einen Ausbruch am Unterleibe bekämen, unausbleiblich ſtürben. Ueber Roſenfelds vorgebliches Schutzmittel fand ſich nichts unter den Papieren, indeß überzeugte ſich Dr. Burghart theils aus den bey dem Verſtorbenen gefundenen Amuleten und Mitteln, theils durch die dem Geſandten, den Doktoren Thomas und Burghart und dem Erzähler gethane Ausſage des Dolmetſchers Konſtantin, dem R. das Schutzmittel gereicht hatte, daß es aus getroknetem Fleiſche von Peſtbeulen und aus Knochen von Peſtkranken beſtand, welche er als Pulver oder Trank diejenigen nehmen ließ, welche er vor der Anſtekung bewahren wollte. Aus den nähmlichen Beſtand-

theilen ſetzte er eine Flüſſigkeit zuſammen, welche er zu dieſem Behufe äuſſerlich in eine Wunde brachte. Die Amulete, deren Gebrauch er empfahl, beſtanden endlich aus gleichen Theilen der angegebenen Stoffe und eines Holzes, welches Dr. Burghart für Guajakholz hielt. Auch fand man unter Roſenfelds Sachen Menſchenknochen und Guajakholz. R., der im Begriff war, das Peſthaus zu verlaſſen, hatte bereits ſeinen Vertrauten bewogen, gleich nach ſeiner Freylaſſung eine Reiſe zu machen, vermuthlich nach Afrika, wo er ſein Geheimniß erfahren, um dort Peſtknochen zu holen. Denn einerſeits bedurfte er einer ungeheuren Menge, um, wie er ſich vorgenommen hatte, mit Hülfe der Türkiſchen Behörden erſt Konſtantinopel und dann das ganze Ottomanniſche Reich vor der Peſt zu bewahren, und andrerſeits konnte er bey der Ehrfurcht der Türken vor Gräbern, dort keine Knochen in hinreichender Menge herbeyſchaffen, ohne Gefahr zu laufen, ſein Geheimniß zu verrathen.

Roſenfelds Aeuſſeres war das eines kühnen und unternehmenden Mannes, er ſprach teutſch, lateiniſch, franzöſiſch und italieniſch, beſaß aber wenig Kenntniſſe, beſonders über den Gegenſtand ſeiner Beſchäftigung. Dagegen hatte er groſſen Hang zur Alchymie, und glaubte an die Verwandlung der Metalle. Als er das Peſthaus betrat, waren nach der Ausſage des Vorſtehers und Geiſtlichen nur noch zwölf bis vierzehn Peſtkranke dort, ſeit einem Monathe waren nur zwey neue Kranke zugekommen, alle ſchon ziemlich weit in der Geneſung, und der Anſtekungsſtoff war ſchon viel ſchwächer und unmittheilbarer geworden, als im Anfange der Seuche, ſo daß der

Erzähler glaubt, ohne den zweyten Verſuch würde R. unangeſtekt geblieben ſeyn, aber gewiß nicht durch die Kraft ſeines Schutzmittels, ſondern lediglich durch die Kraftloſigkeit des Peſtſtoffs.

J.

6. Hutchinſon über die Behandlung des Geſichtsſchmerzes durch Eiſen *).

Schon in einer früheren Schrift hat Herr H. gegen dies ſchrekliche Uebel das Eiſen empfohlen, und neuerlich hat er nun wieder mehrere Fälle bekannt gemacht, die ſehr für den Nutzen ſeiner Behandlungsweiſe ſprechen.

Der Nutzen mit dem Arſenik oft in dem Geſichtsſchmerze angewendet worden, ſo wie die Unwirkſamkeit deſſelben in andren Fällen, weil man ihn nicht ſtark genug geben konnte, ſcheinen Herrn H. bewogen zu haben, den Einfluß eines andren Mittels zu unterſuchen, das in einiger Wirkung dem Arſenik ähnlich wäre, aber nicht ſo ſchädliche Eigenſchaften habe. Er glaubte, das Eiſen ſey ein ſolches, und erwartete um ſo viel mehr davon, da er von ſeiner Anwendung in großen Gaben bey Krankheiten, die aus Schwäche oder geſtörten Verrichtungen der Verdauungswerkzeuge entſtanden, ſehr viel Gutes geſehen hatte.

Er giebt, nachdem er die andren Bereitungen verſucht hatte, das kohlenſaure Eiſen (subcarbonas ferri Ph.

*) Cases of tic douloureux successfully treated. By Benjamin Hutchinson etc. London, 1820, 8vo. London Med. and Phys. Journal. 1821, September, November.

Lond.) zu zwey Skrupel bis einem Quentchen zwey bis dreymal des Tages. In dem Büchelchen erzählt er einige ausgeſuchte Fälle. Im erſten befiel das Uebel ein ſieben und zwanzigjähriges Frauenzimmer, ohne eine aufzufindende Urſache, da die Kranke ſonſt wohl war, und nur durch die Schmerzen und dadurch entſtehenden Mangel an Nahrung und Schlaf geſchwächt wurde. Der Schmerz war an der rechten Seite am Jochbeine unter der Augenhöhle und im Zahnfleiſche, in den Zähnen, der Oberlippe und dem Naſenflügel, kam und verſchwand plötzlich, und das oft im Tage. Das Uebel hielt zwanzig Jahre mit wenigen Unterbrechungen an, während welcher Zeit alle gewöhnlichen Mittel, aber vergeblich, angewendet wurden. Von dem kohlenſauren Eiſen, das die Kranke zweymal täglich zu einem Quentchen mit Honig oder Theriak nahm, merkte ſie bald gute Wirkungen. Während drey Jahren kamen die Anfälle nur in langen Zwiſchenräumen und ſehr gelinde, die Kranke nahm jeden Monath auf einige Tage das Eiſen, und während des letzten Jahrs iſt kein einziger Anfall da geweſen.

Im zweyten Falle war ein Mann der Leidende. Er beſchreibt ſelbſt die Gefühle, die er hatte, und vergleicht ſie im militäriſchen Style mit den Wirkungen aller möglichen Waffen, giebt ihre Art als ſehr verſchieden an, und bemerkt, daß oft der erſte Mundvoll Speiſe oder Trank eine oder die andere jener ſchmerzhaften Empfindungen hervorbrachte, die immer wieder plötzlich aufhörten. Er nahm das Eiſen wie die obige Kranke eine lange Zeit, und mit ſehr gutem Erfolge, leichte Rükfalle wurden immer durch das Mittel gemindert.

Die dritte Kranke war ſieben und funfzig Jahr alt und hatte oft gebohren. Sie bekam darauf einen rheumatiſchen Schmerz auf der rechten Seite des Geſichts, den ſie hohlen Zähnen zuſchrieb, von denen ſie ſich acht bis zehn, aber vergeblich ausziehen ließ. Der Schmerz war anfangs auf das Jochbein, die Oberlippe und die Zunge beſchränkt, das Auge der Seite thränte zuweilen, und der obere Rand der Schläfenmuskeln zog ſich oft zuſammen. Leiſe Berührung der Haut, Kauen oder Sprechen erregte den Schmerz augenbliklich, der wohl eine halbe Minute anhielt und dann plötzlich verſchwand. Kalomel, Opium und Cicuta ſchafften bedeutende Erleichterung, nach funfzehn Tagen entſtand ein ſtarker Speichelfluß, und als dieſer aufgehört, ſchien das Uebel ganz gehoben, die Kranke blieb ſo acht Monathe, wo bey einer heftigen Leberentzündung der Geſichtsſchmerz ſtärker als ſonſt wiederkam. Queckſilber und Opium wurden wieder, aber nicht mit ſo entſcheidendem Erfolge als früher gegeben, dann wurde die Arſenikauflöſung und ſehr ſtark gereicht, ſchien aber keinen Einfluß auf das Uebel zu haben. Der Verf. wandte nun das kohlenſaure Eiſen zu einem halben Quentchen dreymal täglich eine Woche lang ohne Erfolg an, und ließ dann zweymal täglich ein Quentchen nehmen, wo dann nach drey Tagen eine merkliche Abnahme der Zahl und Dauer der Anfälle eintrat. Die Kranke nahm nun zweymal täglich vier Skrupel und fuhr damit zehn Wochen fort, wo ſie von jeder Spur des Uebels befreyt war, und ſeitdem nichts wieder davon geſpürt hat; ein Paarmal im Jahre nimmt ſie auf vierzehn Tage das Eiſen, und glaubt dadurch ſo frey von den Anfällen zu ſeyn.

Im vierten Falle bekam ein 58jähriger Mann nach einem Anfalle von Rheumatismus sehr quälende Erschütterungen, vom rechten inneren Augenwinkel und aus dem Auge ſelbſt längs des Jochbeins nach der Oberlippe, dem Naſenflügel, den Zähnen und dem Zahnfleiſche, dabey floſſen die Thränen über die Wangen und machten dieſe wund. Dieſe Schmerzen hielten mit den gewöhnlichen Unterbrechungen zwey Monathe lang an, die angewandten Mittel halfen nicht, das Ausziehen einiger ſchadhaften Zähne ſchaffte keine anhaltende Erleichterung. Der Verf. gab nun zweymal täglich ein Quentchen kohlenſaures Eiſen, während 16 Tagen ſchafften das keine Erleichtrung, darauf gab er jedesmal einen Skrupel mehr, und nach fünf Tagen nahmen die Schmerzen und Zuſammenziehungen bedeutend ab, und waren nach vierzehn Tagen gehoben.

Im fünften Falle war die 22jährige Kranke vollblütig und von feſter Muskelfaſer. Das Uebel trat mit Symptomen von kräftiger Entzündung in den Umgebungen, ſtarkem Klopfen der Schlagadern der leidenden Nerven und bedeutendem Fieber ein. Oertliche und allgemeine Blutentleerungen und die gewöhnlichen entzündungswidrigen Mittel hoben nach einer geraumen Zeit das Entzündliche, ohne daß indeß die Heftigkeit des Schmerzes dadurch merklich vemindert wurde. Es war hier beſonders der Antlitznerve ergriffen. Den Anfällen ging ein eigenthümliches Gefühl vorher, der Schmerz wurde dann ſehr ſtark und ſchieſſend und lief längs den leidenden Nerven, zuweilen ſprang er ſchnell auch zu den umgebenden Theilen über. Die Dauer deſſelben war ſehr verſchieden. Nachdem die entzündlichen Zufälle gehoben worden, gab Hr. H. zweymal täglich ein

halbes Quentchen kohlenſaures Eiſen, was in drey Wochen aber keine Linderung ſchaffte; das Mittel wurde der Kranken dann widerlich. Sie nahm darauf vierzehn Tage lang Calomel mit groſſen Doſen Cicuta und dann ziemlich dreiſte Gaben Arſenikauflöſung ohne Nutzen. Weiſſer Vitriol, Höllenſtein und Hyoſcyamusextrakt hatten eben ſo wenig Erfolg. Herr H. bewog ſie nun das Eiſen zu zweymal vier Skrupel täglich zu nehmen, den fünften Tag trat eine merkliche Veränderung ein, die Anfälle waren ſeltener und nicht ſo heftig. Ein während eines Monaths fortgeſetzter Gebrauch des Mittels in den erwähnten Gaben hatte das allmählige Verſchwinden des Uebels zur Folge, das nicht im geringſten wiedergekehrt iſt.

Neuerlich hat nun Hr. H. *), in Rükſicht der Bemerkung eines franzöſiſchen Recenſenten ſeiner Schrift, daß er auch die ungünſtigen Erfolge ſeiner Behandlung hätte erzählen ſollen, ſich dagegen verwahrt, als wolle er das Eiſen als ſtets helfendes Specificum gegen den Geſichtsſchmerz anpreiſen, und macht über den Gebrauch noch folgende Bemerkungen. Er erwartet bey ſehr langer Dauer des Uebels nicht ſoviel davon als in friſchen Fällen. In einigen Fällen, die er ſelbſt beobachtet hat, iſt das Uebel dadurch nicht gehoben worden, doch hat es mehr Erleichterung geſchafft als alle andren Mittel, und iſt nicht mit genug Ausdauer gebraucht worden, eben dem letzten Umſtande ſchreibt er die nicht bewirkte Heilung zu. Er hat faſt immer noch andre Erleichterung verſchaffende

*) London medical and physical Journal, 1821, Sept., Nov.

Mittel neben dem Eiſen gereicht, und die Behandlung nicht bloß auf die Anwendung deſſelben beſchränkt. Wo ſich Symptome aktiver Entzündung zeigten, ſind die gewöhnlichen entzündungswidrigen Mittel angewendet worden und das Eiſen entweder gar nicht, oder ſein Gebrauch iſt unterbrochen worden. Er hat indeß geſehen, daß man es in ſehr unpaſſenden Fällen des Geſichtsſchmerzes, und ohne Ueberlegung, ohne Berückſichtigung des Eigenthümlichen der Konſtitution oder der Urſache des Uebels gegeben hat, und er iſt oft um Rath gefragt worden, wo man das Eiſen gegeben, wenn ſehr bedeutende Entzündlichkeit der leidenden Nerven Statt fand, und die benachbarten Theile und der ganze Organismus auf dieſelbe Weiſe ergriffen waren. Die Folgen ſolcher Fälle bedürfen, bemerkt er, keiner weiteren Erwähnung.

Dann theilt Herr H. noch folgende Krankengeſchichte mit. Ein ſechsundzwanzigjähriger Landmann von zartem, ſchlaffem Körperbau, bekam vor anderthalb Jahren Schmerzen an der linken Seite des Geſichts, die er einem hohlen Zahne zuſchrieb, der Schmerz erſtreckte ſich zum Naſenflügel, zum oberen kleinen Bakzahn, der Schläfe und beyden Lippen, der Infraorbitalnerv ſchien der Sitz deſſelben. Er kam in unregelmäſſigen Anfällen, die zuweilen nur ſehr gelinde, zuweilen ſehr heftig waren. Der Schmerz, der alle Arten weher Empfindungen annahm, fing zuweilen unter dem Auge an und ging zu den Lippen über, er dauerte oft fünf Minuten, zuweilen nur einige Sekunden. In den Zwiſchenzeiten hörte er ganz auf und das Befinden war vollkommen gut. Die Tageszeiten hatten keinen Einfluß auf die Heftigkeit oder Häufigkeit der Anfälle, der Schlaf

war unruhig und nicht erquikend. Aeuſſere Veranlaſſungen, Kauen oder Sprechen veranlaſſten die Anfälle nicht, die immer von ſelbſt eintraten. Die gelinderen konnten oft durch Druk anderthalb Zoll unter dem Auge gemindert werden. Der Kranke hatte ein Gefühl von Schwellen in den leidenden Theilen, doch war nichts daran zu ſehen. Das Ausziehen dreyer Bakzähne verſchlimmerte das Uebel bedeutend, eine Behandlung, bey der das Uebel wie rheumatiſch angeſehn wurde, half auch nicht. Nach einem Jahre wendete ſich der Kranke an Herrn H., der die Krankheit für Geſichtsſchmerz anſah, dem Kranken dreymal täglich ein Quentchen kohlenſaures Eiſen gab und Abends ein Quentchen einer Miſchung aus Quekſilberſalbe, Opium, Kamfer und Brechweinſtein einreiben ließ, bis reichlich Puſteln hervorbrachen, wo dann immer bis zu deren Heilung damit aufgehört wurde. Nach drey Wochen ſpürte der Kranke eine geringe Erleichterung. Das Eiſen beläſtigte die Eingeweide, es wurde deshbalb mit Confectio aromatica Ph. L. gegeben, und bey Durchfall zu jeder Gabe fünf Tropfen Opiumtinktur hinzugeſetzt. Mit einigen Veränderungen und kurzen Unterbrechungen dauerte die Behandlung ſo ſechs Wochen, dann verlohren ſich die Schmerzen allmälig und der Kranke iſt völlig wohl.

Ein funfzigjähriger Höker (herumgehender Verkäufer) von zarter und ſkrofulös geweſener Konſtitution, der früher unmäſſig gelebt hatte, litt ſeit zehn Jahren am Geſichtsſchmerz. Die erſten Zufälle deſſelben waren mit Schläfrigkeit und Betäubung verbunden. Er wurde deshalb mit örtlichen Blutausleerungen, vielen Abführungs- und andren paſſenden Mitteln behandelt. Die Neigung zum

Schlafe dauerte faſt zwey Jahre, die Schmerzen im Geſichte widerſtanden aber jedem Mittel, anfangs waren ſie mäſſig, wurden aber nachher immer heftiger, fingen gewöhnlich in dem Zahnfleiſche des Oberkiefers an, erſtrekten ſich gegen das Auge, von da gegen den Naſenflügel und die ganze rechte Seite des Geſichts, und zeigten ſich auch am knöchernen und fleiſchigen Gaumen und zuweilen im Rachen. Sie waren heftig und ſchieſſend aber raſch vorübergehend, nicht anhaltend ſtumpf wie beym Rheumatismus, ihre Wiederkehr trat zu unbeſtimmten Zeiten ein, zuweilen fünf- bis ſechsmal in der Stunde, zuweilen nur eben ſo oft im Tage, in den Zwiſchenzeiten befand ſich der Kranke ziemlich leicht. Veränderungen des Wetters ſchafften keine Erleichterung, wenn es windig war nahm aber das Uebel ſo zu, daß er ſeine gewöhnliche Beſchäftigung nicht vornehmen konnte. Eine Zeitlang war auch ein Ausfluß ſehr heiſſer Thränen erfolgt. Er hatte ſich zu unterſchiedenen Zeiten neun geſunde Zähne, aber immer mit Verſchlimmerung des Uebels, ausziehen laſſen. Die Bake war im Ausſehen durch das Uebel nicht verändert, welches im Infraorbitalnerven ſeinen Siz zu haben ſchien, obgleich auch andre Geſichtsnerven in Mitleidenſchaft gezogen ſchienen. H. H. behandelte dieſen Fall wie den vorigen. Nach fünf Wochen waren die Schmerzen etwas geringer, es muſſte aber wegen des Durchfalles etwas Opiumtinktur angewendet werden. Das Leiden war indeß noch immer unerträglich. H. H. ließ ihn alſo vier Skrupel Eiſen dreymal täglich nehmen; nach zwey Monathen ließ das Uebel merklich nach, und nach drey Monathen verlohren ſich die

Schmerzen ganz, ſo daß der Kranke nur höchſt ſelten eine leiſe Erinnerung daran bekömmt.

Ref. hat dieſe Krankengeſchichten etwas genau mitgetheilt, um zu zeigen, daß das behandelte Uebel wirklich Geſichtsſchmerz war, da dieſer wol oft zu ſchnell angenommen wird, und muß geſtehen, daß ihn die Angaben des Herrn H. ſehr für das Mittel eingenommen habe. Merkwürdig iſt Ref. dabey, daß daſſelbe auch gegen Krebs ſo ſehr empfohlen wird, wobey er ſelbſt es mit palliativem Nutzen gebraucht hat, und ſcheint es ihm ein Licht auf die (wahrſcheinlich nervöſe) Natur des letzten Uebels zu werfen. Ref. ergreift dieſe Gelegenheit, um (in Beziehung auf Gräfe's Zeitſchr. für Chir. Bd. 3 S. 46 ff.) zu bemerken, daß Herr von Klein es wol überſehen hat, daß Ref. ſchon vor dreyviertel Jahren in dieſer Zeitſchrift, Bd. 2, S. 31, die Durſchneidung des Facialis bey ſeinem Ausgange aus dem Schädel anrieth. Bis dahin hatte Ref. freylich ſich nur am Leichname von der Ausführbarkeit dieſer Durchſchneidung überzeugt, die übrigens weniger aufs Gerathewohl und beſtimmt thunlich erſcheint, als H. v. K. dieſe vorſchlägt.

G—n.

---

7. Richmond von einem Geſichtsſchmerze, der durch kohlenſaures Eiſen behandelt wurde*).

Eine dreyſſigjährige magere, zartgebaute Dame hatte vor eilf Jahren einen Stoß von einer Kuh auf der einen Seite des Unterkiefers bekommen, und es war bald dar-

*) London med. and physical Journal 1821, September.

auf ein Knochenſplitter losgegangen; ſieben Jahre nachher bekam ſie an dieſer Stelle einen heftigen Schmerz, der längs dem Unterkiefer lief und beſonders den Kinnnerven befiel, er kam nach Zwiſchenräumen wieder, war höchſt quälend, und zeigte ſich als ein wahrer Geſichtsſchmerz. Herr R., der ſich von der Unwirkſamkeit der Durchſchneidung überzeugt hielt, unterließ dieſe (mit Unrecht, denn wenn ſie beym Austritte des Nervens aus dem foramen mentale anterius geſchieht, giebt es wol keine Gegenanzeige, da ſie ſo leicht, ſicher und ohne Narbe zu hinterlaſſen gemacht werden kann), und ſuchte nach Abernethy's Anſicht verfahrend, durch Einwirkung auf die Abſonderungen im Unterleibe die Aufregung zu beſänftigen, Blutigel und Blaſenpflaſter wurden auch angewendet, und ſchafften auch auf kurze Zeit Erleichterung. Als darauf Hr. R. Hutchinſon's Buch las, gab er dreymal täglich ein Quentchen kohlenſaures Eiſen. Nach acht Tagen fand ſich die Kranke ſehr erleichtert, bekam aber einen ſtarken Speichelfluß, was Hr. R. als eine nicht ganz ungewöhnliche Wirkung des Eiſens anſieht. Die Kranke ließ deshalb das Eiſen nach, und der Speichelfluß hatte als Hr. R. ſie wiederſah, aufgehört. Sie fing darauf das Mittel wieder an, was auch noch günſtig auf das Ausſehn der Zunge und den Geſchmak wirkte, die vorher unrein geweſen waren, und obgleich es ihr etwas Druk im Magen machte, nahmen Eßluſt und Kräfte doch zu. Sie brauchte das Eiſen regelmäſſig fort, bis vor kurzem der Schmerz ſie gänzlich verlaſſen hat.

G—n.

B. Wundärztliche und Geburtshülfliche.

8. E. Jukes, von einem ſonderbar geſpaltenen Rükgrat bey einem zwanzigjährigen Mädchen *).

Anna Selby, jetzt etwa neunzehn Jahr alt, und im Hauſe ihrer Aeltern in Weſtminſter lebend, wurde mit einer kleinen häutigen Geſchwulſt von der Gröſſe eines kleinen Taubeneys gebohren, die auf dem oberen Theile des heiligen Beins und unterhalb des dritten Lendenwirbels lag. Sie war in jeder andren Rükſicht gut gebildet, wuchs ſehr gut bis in ihr achtes Jahr, und ging in der Nähe des Hauſes herum, ohne von der Geſchwulſt, die durch eine paſſende Binde unterſtützt war, ſehr beläſtigt zu werden. Um dieſe Zeit fing der rechte Fuß an, ſich zuſammen zu ziehen, ſich einwärts und aufwärts zu drehen und klumpfußartig zu werden, zugleich nahm die Geſchwulſt zu. Mit dem eilften Jahre trat die monathliche Reinigung ein und fand auf gehörige Weiſe Statt. Im vierzehnten Jahre floß ſie nicht mehr aus dem natürlichen Wege, ſondern aus tiefen Verſchwärungen, die ſich an den Enkeln (an der inneren Seite des rechten und der äuſſern des linken) und am fleiſchigen Theile des linken Schenkels (hinten grade unter den Falten der Hinterbake) gebildet hatten, und noch beſtehen. Dies iſt von mehreren Aerzten beobachtet worden. Im funfzehnten Jahre verzog ſich der linke Fuß auch auf eine dem rechten ähnliche Weiſe. Die Geſchwulſt reicht nun von den oberen Theile der Kerbe des

*) London Med. & Physic. Journal 1822, Februar.

Geſäſſes bis faſt über den unteren Winkel des Schulterblattes hinaus, ihre Grundfläche geht indeß nur von jener Spalte bis zu der Höhe des unteren Randes der unterſten Rippe. In ſenkrechter Linie miſſt ſie 30 Zoll, ihr groſſer Umfang iſt 28, ihr kleiner 20 Zoll, ſo daß ihr Inhalt darnach berechnet über 7 Pinten wäre. Sie iſt durchſichtig, gleichförmig ausgedehnt, ſchwappend und zuweilen etwas gröſſer, zuweilen etwas kleiner. An ihrem hinteren und unteren Theile iſt eine hornartige Borke, die nicht ganz ſo groß wie eine halbe Krone (ein kleines Guldenſtük) iſt, ſie fällt zuweilen ab, und die Stelle iſt dann ohne Oberhaut, wo dann ein ſehr bemerkliches Ausſchwitzen ſeröſer Feuchtigkeit eintritt, das nach einiger Zeit aufhört, und von dem etwas in dünnen Schuppen trokend, die angegebene Borke bildet. Koth und Harn ſind immer unwillkührlich abgegangen. Während der letzten zwey Jahre hat die Geſundheit des Mädchens bedeutend gelitten, und ſie iſt, obgleich ſie ſonſt ſehr fett war, jetzt faſt ein Gerippe. Sie bricht alles wieder aus, wenn ſie nicht zugleich eine groſſe Menge Wachholderbrantewein nimmt, der ihr einziges Getränk iſt, und der ſie faſt allein erhält. Ihre geiſtigen Fähigkeiten ſcheinen nicht durch die Entwikelungen des körperlichen Uebels gelitten zu haben, das ſie mit Ergebung trägt.

G—n.

---

9. D. Pring und G. Freer über die Bildung eines künſtlichen Afters bey Erwachſenen.

Eine ziemlich kräftige Wittwe von 64 Jahren bekam nach entzündlichen, ruhrartigen Zufällen im Unterleibe

eine Verengerung im Maſtdarme, die ungeachtet einer paſſenden Behandlung immer zunahm, ſo daß etwa ein Jahr nach dem erſten Entſtehen der Unterleibsbeſchwerden endlich völlige Verhaltung des Stuhlganges entſtand, der bis dahin immer durch Abführungsmittel und Klyſtiere befördert worden war. Alle Arten von Purgiermitteln ſchlugen fehl. Ricinusöl wurde zu drey Unzen gegeben, aber vergeblich, obgleich die Kranke alle dieſe Arzneyen mehrentheils bey ſich behielt. Alle Arten von Klyſtieren wurden mit eben ſo geringem Erfolge angewendet, zuweilen wurden vier bis ſechs Unzen davon eine halbe Stunde bey ſich behalten und dann gewaltſam ausgeleert. Es wurde verſucht, einen elaſtiſchen Katheter durch die Verengerung zu bringen und dann dadurch Einſprützungen in dem Theile der Därme zu machen, es ließ ſich nicht ausmitteln, ob das gelungen war. Der Puls war dabey 90, ſelten 100, die Zunge troken aber rein, Erbrechen war nicht da, wenn nicht Nahrungsmittel oder Arzneyen es veranlaſſten. Der Unterleib war ſehr geſpannt, aber nur wenig empfindlich. Ein Aderlaß erleichterte nicht, einige groſſe Gaben Opium, in der Vorausſetzung eines Krampfes, halfen auch nicht. So hatte die gänzliche Verſtopfung bis den 12ten Tag gedauert, und die Kräfte der Kranke nahmen ab und ihr Tod ließ ſich befürchten, wo denn Pring Wundarzt zu Bath, als das einzige Rettungsmittel ihr in Uebereinſtimmung mit noch einem Wundarzte Norman vorſchlug, einen künſtlichen After zu bilden. Die Kranke willigte ein. H. P. machte deshalb den 7ten July 1820, nachdem er die Kranke gehörig gelegt hatte, einen Einſchnitt, der zwey Zoll über, und einen Zoll nach innen von der linken vorderen,

oberen Eke des Darmbeims anfing, und ſchräg nach innen, bis dreyviertel Zoll vom Rande des Poupartſchen Bandes ging, und zwiſchen drey bis vier Zoll lang war: die Bauchmuskeln wurden eben ſo viel durchſchnitten, dann ein kleiner Einſchnitt ins Bauchfell gemacht, und dieſer auf zwey bis drey Zoll verlängert. Bey der Unruhe der Kranken und der Thätigkeit der Bauchmuskeln, drängten ſich am oberen Winkel der Wunde viele dünne Därme hervor, die leicht zurükgebracht wurden, und nun lag das Kolon nahe über dem römiſchen S frey. H. P. machte einen 1½ Zoll langen Schnitt hinein, und zwar an der linken Seite deſſelben, um einige an der rechten Seite vertheilte Aeſtchen der Gekrösſchlagader zu vermeiden. Der Inhalt der Därme wurde ſogleich auf eine bedeutende Streke herausgetrieben, und dabey ſank der Darm zuſammen und entfernte ſich von ſeiner Stelle. Es wurde deshalb an dem unteren Winkel ein Faden durchgezogen, und der Darm damit in der Lage gehalten bis ſich die Därme entleert hatten. Durch die Wunde konnte man mit dem Finger die verſchloſſene Stelle des Darmes nicht erreichen, und es wurde deshalb kein Verſuch gemacht, ſie zu öffnen. Die Ränder im Darme wurden darauf an die Bauchwunde durch vier Hefte, eines an jedem Winkel und einen an jeder Seite befeſtigt, und die Wunde in den Bedekungen über und unter der Darmwunde, auch mit einem blutigen Hefte und Heftpflaſter zuſammengezogen, dieſe aber nur mit einer Kompreſſe bedekt. Nach der Operation fühlte ſich die Kranke von der Spannung erleichtert, hatte oft flüſſige Stuhlgänge, und ſchlief in der Nacht ein wenig, den folgenden Tag ſah die Wunde gut aus, der

Puls war 100 bis 110, die Zunge war troken und der Unterleib wenig ſchmerzhaft. Sie bekam abführende Mittel, Wellgen und Fleiſchbrühe. Den 3ten Tag war die Wunde ſehr entzündet und die Stiche der Verſchwärung nahe, die Bedekung hatte ſich nur ein wenig vereinigt, der Puls war ſchnell und ſchwach und die Zunge wund. Die roſenartige Entzündung nahm zu und in 8 bis 10 Tagen erfolgte ein ausgedehnter Brand, der mehrere Zoll breit von dem Schnitte, Haut und Zellgewebe zerſtöhrte. Der Grimmdarm lag in der ganzen Ausdehnung der Wunde in demſelben blos, die Ränder des Darmes waren umgeſchlagen, er war dunkelroth und hatte ſich feſt an die Muskeln angelegt. Die Behandlung beſtand in Umſchlägen, und innerer Anwendung der China, des Ammoniums, Weins, der Fleiſchbrühe und einiger Abführungsmittel. Die mit Schwämmchen bedekte Mundhöhle wurde mit Alaunwaſſer ausgewaſchen. Vierzehn Tage nach der Operation hatte die Entzündung, die faſt den Unterleib und die Kreutzgegend eingenommen hatte, nachgelaſſen. Die Wunde war ſehr groß und übel beſchaffen, und das Zellgewebe unter der Haut ſo zerſtöhrt, daß man die Gränze der Höhlen nicht mit der Sonde erreichen konnte. Dennoch heilte es, obgleich langſam, wozu ein Haarſeil, das durch die Sinus gezogen wurde, beytrug. Während vier bis fünf Wochen nach der Operation muſſte die Kranke immer katheteriſirt werden. Auch hatte ſie während der Verheilung der Wunde Fieberanfälle mit Empfindlichkeit des Unterleibes, Erbrechen, und mehreremale die Roſe am Rüken bis faſt in die Kniekehlen. Auch lag ſie ſich durch, und um ſo mehr, da ſie nicht immer troken gehalten

werden konnte, weil beſtändig Koth abfloß, der die Haut ſehr zu reizen ſchien. Dennoch ging es gut, und wie ihr allgemeines Befinden beſſer wurde, heilte die Wunde ſchnell. Nach einigen Tagen Beſſerung trat aber immer einer der angegebenen Rükfälle ein. Die erſten drey Monathe nach der Operation kam, die Nothwendigkeit derſelben beweiſend, kein Koth durch den After, den 1ſten Oktober aber ein verhärtetes, verlängertes Stük, und ſeitdem iſt das zu unregelmäſſigen Zeiten wieder geſchehen. Dieſe Ausleerungen ſind aber ſo unbeträchtlich und von ſo geringer Dike, daß ſich nicht hoffen läßt, daß der Darm ſeine natürliche Weite wieder erhalten wird. Die künſtliche Oeffnung hat die letzte Zeit (des Jahres 1820) keine Neigung zum Zuſammenziehen gezeigt. Die Wundränder im Darme hatten ſich in den erſten vierzehn Tagen ein wenig vereinigt, deshalb iſt der Schnitt am unteren Theile in zwey Theile getheilt, faſt aller Koth geht indeß durch die obere, gröſſere Oeffnung. Im November hatte die Kranke einen ſchlagartigen Anfall, dem völlige Lähmung des rechten Armes folgte. Aderläſſe, Abführungen, und ſpaniſche Fliegen nebſt warmen Armbändern und reizenden Einreibungen hoben beyde Uebel in vier Tagen. Ein bald darauf drohender Rükfall wurde durch ähnliche Mittel verhütet. Das Befinden der Kranken iſt ſeitdem gut geweſen, und ſie hat wieder an Fleiſch zugenommen. Sie hat gewöhnlich einen oder zwey Stuhlgänge im Tage, und mit nicht ſehr groſſer Unbequemlichkeit. Beym Stehen hat der Darm eine groſſe Neigung zum Vorfallen, was von der Zerſtöhrung der ihn unterſtützenden allgemeinen Bedekung durch den Brand herrührt, doch tritt nicht viel dabey hervor. Eine Art Nabelbruchbinde

ſchafft ihr nicht ſo viel Nutzen, als eine Kompreſſe mit einer feſten Cirkelbinde.

Zur Zeit, als P. die Operation machte, wuſſte er nichts genaueres von einer, vorher in dieſer Abſicht unternommenen, als daß nach einem unbeſtimmten Berichte Freer W. A. in Birmingham, der zuerſt die Arteria iliaca externa, wo ſie noch mit Recht ſo heiſſt, mit Erfolg unterbunden hat, dieſelbe gemacht habe. Seitdem iſt ihm nicht nur die von Sabatier erzählte bekannt geworden, ſondern Herr Freer hat ihm eine Beſchreibung zweyer Fälle zugeſtellt und die Erlaubniß gegeben, ſie bekannt zu machen.

Bey einem Kinde, das ohne After gebohren worden, konnte Herr F. mit dem Troiskar den Maſtdarm nicht erreichen, er bildete deshalb einen künſtlichen After, durch den viel Kindespech abfloß, und während der drey Wochen, die das Kind lebte, immer abging; es ſog und ſchlief gut und ſein Tod ſchien von Abzehrung (marasmus) herzurühren. Der geöffnete Darm hing feſt an die Bauchwunde an, und es zeig'e ſich keine Spur von Entzündung der Därme oder anderer Eingeweide.

Zwey Jahre nachher, im December 1817, wurde Herr F. mit zu einem Falle gezogen, wo bey einem bis vor funfzehn Monathe geſunden regelmäſſig lebenden Manne von ſieben und vierzig Jahren, wo ſich erſtlich Dyspeſie gezeigt, die durch gelinde Queckſilbermittel etwas erleichtert worden, wo die Zufälle aber jetzt wieder da waren, der Kranke einen ſtumpfen Schmerz im unterſten Theile des Bauches, Blähungsbeſchwerden und andere dyspeptiſche Leiden hatte. Die Geſtalt des Kothes und der Finger zeigten eine Zuſammenziehung des Maſtdarms, die der letztre aber

kaum erreichen konnte, auch war die Vorſteherdrüſe vergröſſert. Bey dem Gebrauche von Klyſtieren und Maſtdarm-Bougies beſſerte ſich das allgemeine Befinden des Kranken, aber die Verengerung im Maſtdarme blieb und nahm allmälig zu, ſo daß das Bougie nicht über 5 Zoll in den Darm hinein konnte, und Klyſtiere, ſelbſt reizende, keinen Erfolg hatten. Den 3ten Februar, hatte der Kranke ſeit ſechs Tagen keinen Stuhlgang gehabt, und ſelbſt das dünnſte Bougie konnte nicht durch die Verengerung gebracht werden. Der Unterleib war ſehr geſpannt, und der Kranke brach. Herr F. machte deshalb einen Verſuch mit einer Art Pharyngotom, das er mit dem Zeigefinger im After leitete, die Verengerung zu durchſchneiden, dies gelang aber nicht, und es kam bloß etwas Wind und Blut, was indeß den Kranken auf eine kurze Zeit erleichterte. Da den achten Tag die Unruhe und das Brechen zugenommen hatte, Schlukſen und Schmerzen des ganzen Unterleibes eingetreten waren, ſo unternahm Herr F. mit Einwilligung des Kranken, der alles zur Friſtung des Lebens ertragen wollte, die Operation zur Bildung eines künſtlichen Afters, indem er einen Zoll über der vorderen oberen Darmbeineke und zwiſchen einem und zwey Zoll vor derſelben, einen faſt drey Zoll langen Einſchnitt machte, vorſichtig die Muskeln und das Bauchfell zerſchnitt, und eine möglichſt kleine äuſſere Wunde machte, um das gewaltſame Vorfallen der ausgedehnten Därme zu verhüten, was aber bey dem ruhigen Verhalten des Kranken nicht Statt fand, und das Kolon, das vom Netze bedekt war, bloßlegte. Letzteres wurde mit einiger Schwierigkeit mit den Fingern an die Seite geſchoben, da

es dem Gefühl nach an den Därmen zu hängen ſchien; der vorliegende Darm war ſehr ausgedehnt, und man konnte den Längenſtreifen deſſelben deutlich fühlen, ſo daß es wohl das Kolon ſeyn mußte. Dieſes wurde nun mit einem Stiche an jedem Winkel der Wunde befeſtigt und dann ein Längeneinſchnitt in daſſelbe gemacht. Es ſtrömte gleich eine Menge flüſſigen ſehr ſtinkenden Kothes heraus, und es gingen viele Winde ab. Auch wurde durch Einſprützung mit warmem Waſſer dieſe Ausleerung befördert. Der Unterleib wurde weich, und obgleich der Kranke über Unbequemlichkeit von der Wunde klagte, ſo nahm der Schmerz im Leibe doch ſehr ab. Die Unterſuchung mit dem Finger in dem geöffneten Darme, zeigte durch die Richtung deſſelben, daß es das Kolon war, das geöffnet worden. Einige Stunden nach der Operation wurde der Kranke in ein warmes Bad gebracht. Bis den folgenden Tag gingen einigemal flüſſiger dunkler Koth und viel Wind durch die Wunde ab. Der Unterleib war weich und ſchmerzlos, das Kreuz aber ſehr ſchmerzhaft, der Puls war geſchwind und die Zunge belegt. Den dritten Tag war der Leib ſchmerzhaft geworden, nach einem Aderlaß gaben ſich die Entzündungszufälle wieder. Durch den Schnitt war viel dünner Koth abgegangen. Den vierten Tag wurde, da nicht viel Kothabgang Statt gefunden hatte, ein Klyſtier durch die Wunde gegeben, es ging aber kein Koth damit ab. Der Kreuzſchmerz dauerte anhaltend fort, eben ſo das Schlukſen. Der Kranke hatte vielen Durſt, die Zunge war troken und belegt, und der Puls ſchnell. Eine Abführung, Abendopiate und einige Analeptika halfen nichts, ſo daß den fünften und ſechsten Tag die Zufälle

dieſelben waren. Den letzten Tag nahm Herr F. die Ligaturen aus dem Darm, da dieſer mit der Wunde verwachſen war. Den ſiebenten ſah der Kranke ſehr niedergeſchlagen aus, er nahm wegen eines Gefühls von Hohligkeit im Magen, ohne eigentlichen Appetit, recht oft ein wenig Nahrung zu ſich. Die Fieberzufälle waren nicht geringer. Den achten Tag war das Befinden nach einigen Kindspech ähnlichen Darmausleerungen beſſer, durch den After war eine Flüſſigkeit, die wie faulendes Blut ausſah, in groſſer Menge und ein wenig Koth abgegangen. Den neunten Tag war der Kranke ſehr herunter und den zehnten ſtarb er. Die Leichenöffnung wurde nicht bewilligt.

Pring bemerkt zu dieſen vier ihm bekannt gewordenen Fällen, daß die beyden ganz ungünſtig abgelaufenen, eher als Ausnahmen als wie der allgemeine Erfolg anzuſehen ſeyen. (Ref. ſcheint es vielmehr, daß der von Herrn P. ſelbſt beobachtete Fall als einer von den wenigen zu betrachten iſt, wo die Naturkräfte auf eine ſehr wunderbare Art den Kranken erhalten haben, ſo daß nach den hier angegebenen Erfahrungen die Bildung eines künſtlichen Afters, beſonders bey Erwachſenen, als eine höchſt misliche, wenig Wahrſcheinlichkeit zur Rettung, und ſelbſt zur Erleichterung des Kranken darbietende Operation, zu betrachten iſt; die nur bey wirklicher hoher Nothwendigkeit als ein remedium anceps zu unternehmen iſt, nachdem die Verſuche, den natürlichen Weg herzuſtellen, gänzlich misglükt ſind. Es läßt ſich auch eben kein ſehr günſtiger Ausgang erwarten, da hier kranke Därme verlezt und ungewohnten Eindrüke ausgeſetzt worden, die noch mehrentheils mit einem tief in die Organiſation eingreifenden,

wenigſtens der Anlage nach nicht bloß auf die verengte Stelle beſchränkten Uebel behaftet ſind. Bey angebohrenem, hoch hinauf verſchloſſenem After, möchte deshalb weit eher ein nicht ſo übler Ausgang der Operation bevorſtehen.)

G—n.

10. Fälle von Verrenkung der Kniescheibe.

H. Wheeler erzählt *), daß einem Kohlenträger das Vorder- und Hinterrad eines leeren Kohlenwagens über das Knie von der äuſſeren zur inneren Seite ging. Er wurde gleich ins Bartholomäus Hoſpital in London gebracht. Die Kniescheibe ſtand ſenkrecht auf ihrem inneren Rande, und der äuſſere Rand gerade nach vorne, ſo daß die vordere Fläche nach innen und die hintere Gelenkfläche nach auſſen ſtand. Sie ſtand ſo ſenkrecht, daß es nicht leicht war, die vordere von der hinteren Fläche zu unterſcheiden, und dies nur durch Vergleichung mit der geſunden Seite anging. Die Sehne des Vastus externus war die einzige ſtark angeſpannnte. Die Verrenkung wurde plötzlich, aber mit einiger Schwierigkeit dadurch eingerichtet, daß der Schenkel ſtark gegen das Beken gebogen, und die Beugemuskeln möglichſt ſtark herunter gezogen wurden, während die Kniescheibe mit Gewalt gehoben und zugleich in ihre natürliche Lage gebracht ward. Die nachfolgende Entzündung wurde auf gewöhnliche Weiſe beſeitigt.

*) Journal of foreign Medicine Nr. 12.

Einen ähnlichen Fall erzählt H. Combette *). Ein dreyſſigjähriger Mann verrenkte ſich die Knieſcheibe beym Ringen durch eine Bewegung, die er nicht beſchreiben konnte. Das Knie ſtand hervor, das Bein war unbeweglich ausgeſtrekt. Die Knieſcheibe ſtand auf dem Rande, ihre Gelenkfläche nach auſſen, die innere Hälfte ihres Umfanges ſtand in der Vertiefung der Gelenkfläche des Schenkels feſt. Ein Gehülfe hob den Schenkel, und H. C. bog mit der einen Hand den Unterſchenkel, während er mit der anderen die Knieſcheibe von innen nach auſſen drehete. Die Einrichtung erfolgte augenbliklich. Es folgte nur eine leichte Anſchwellung und etwas Schwäche. Sechs Monathe nachher entſtand beym Tanzen derſelbe Zufall aber weniger vollkommen, da der Kranke die Knieſcheibe ſelbſt wieder einrichten konnte, das Gelenk iſt vollkommen gut gebildet.

G—n.

11. Julius Cloquet's neuerfundene Vorrichtung zur Heilung mancher Blaſenkrankheiten **).

Die von Cloquet der Akademie mitgetheilte Vorrichtung beſteht aus vier Theilen. 1) Ein hölzernes, an einer Seite gläſernes Gefäß, um einen dahinter befind-

*) Journal général de médecine, 1821, May.

**) Bulletin de l'Academie Royale de Médecine, Sitzung vom 10ten und 22ſten May 1821 und Nouveau Journal de Médecine, 1821, Sept. Man vergleiche oben S. 283, Anmerkung.

lichen Wärmenmeſſer immer beobachten zu können, nebſt einer Lampe, durch welche man 50 Liter Waſſer immer bey einer Wärme von 32 Grad erhalten kann. 2) Eine lange Röhre von elaſtiſchem Harze, deren eines Ende in den Hahn des Gefäſſes geht, und das andre an eine der Mündungen des doppelten Katheters. 3) Ein ſilberner Doppel-Katheter, welcher zwey erweiterte Mundſtüke hat, und deſſen Höhlung ihrer Länge nach durch eine Mittelwand in zwey Hälften getheilt iſt. Von den auf dieſe Weiſe entſtandenen zwey Läufen hat jeder ſein Mundſtük und ein eigenes Auge. Der eine iſt dazu beſtimmt, das Waſſer des Gefäſſes unaufhörlich in die Blaſe hineinquillen zu laſſen, und wie eine Quelle einen beſtändigen Strom in dieſelbe zu leiten, weshalb Cloquet ihn auch den zuführenden Gang nennt. Der andere Lauf iſt dazu beſtimmt, das durch die Blaſe gefloſſene Waſſer fortzuführen. Mit ihm verbindet ſich 4) eine lange Röhre von elaſtiſchem Harze, Cloquet's wegführender Gang, der das Waſſer in einen, unter dem Bette des Kranken befindlichen Zuber leitet, während die übrigen Theile der Vorrichtung unter der Bettdeke ſeyn können.

Mit dieſer eben beſchriebenen Vorrichtung wurde ein achtzehnjähriger lymphatiſch nervenreicher Gärtnerburſche behandelt, der bereits ſeit zwey Jahren gegen Blaſenübel vergeblich Arzney gebraucht hatte, und nun ins Krankenhaus aufgenommen wurde. Seine Krankheit war zuerſt ein Blaſenkatarrh geweſen, den er durch Feuchtigkeit ſeiner Schlafſtube, ſo wie durch Zurükhaltung des Harns bey Nacht, aus Furchtſamkeit herbeigeführt hatte. Er litt darauf an Schmerzen von der Blaſen- bis zur Nierengegend, hatte

oft Drang zum Waſſerlaſſen, der immer häufiger kam, erſt alle ganze, dann alle halbe und darauf alle Viertelſtunde, und zuletzt jeden Angenblik. Im Winter wurde die Krankheit immer ſchlimmer, und. im Sommer beſſer. Eine entzündungswidrige Behandlung hatte wenig genützt. Im Januar, nachdem er während einer Reiſe mit der fahrenden Poſt ſich ſehr angeſtrengt hatte den Harn bey ſich zu behalten, bekam er heftige Schmerzen im Unterleibe und alle Kennzeichen einer Blaſenentzündung. Dieſe ging vorüber, nachdem er ſechs Wochen lang mit wäſſrigen und auflöſenden Getränken behandelt worden, aber ſein Leiden hatte unterdeß zugenommen. Bey ſeiner Aufnahme ins Siechhans, wohin er jetzt ſeine Zuflucht nahm, war ſein Bauch, ohne geſpannt zu ſeyn, bey jedem Druke in der Magengegend etwas ſchmerzhaft, alle zwey, drey Minuten hatte er ſehr ſtarken Drang zum Waſſerlaſſen, wornach er unter ſehr heftigen Schmerzen, höchſtens nur einen Eßlöffel voll ließ, weswegen er in der Taſche ein kleines Gefäß trug, deſſen er alle Augenblike bedurfte. Bey Nacht brauchte er ſeltner zu waſſern, aber doch oft genug, um ihn am Schlafe zu hindern. Auch ließ er zuweilen des Nachts unwillkührlich Waſſer, welches immer hellgelb, durchſichtig und ohne ſchleimigen Bodenſatz war. Cloquet, der die Krankheit für ein Nervenübel der Blaſe und für eine bereits oft von ihm, beſonders bey jungen Leuten behandelte Art von Zuſammenziehung derſelben hielt, unterwarf den Kranken der Wirkung ſeiner Vorrichtung. Als ein Waſſerſtrom von 32 Grad Wärme durch die Blaſe geleitet wurde, empfand der Kranke nur geringe Neigung zum Harnen, welche bald gänzlich ver-

ſchwand. Um die, wie es Cloquet ſchien, verengerte Blaſe wieder zu erweitern, verſchloß er von Zeit zu Zeit auf einige Augenblike den wegleitenden Gang, was dem Kranken nur geringe Schmerzen machte, und den gewünſchten Erfolg hatte. Nachdem auf dieſe Weiſe während drey Stunden dreyſſig Liter Waſſer durch die Blaſe geleitet worden, waren die Schmerzen faſt ganz vorüber. Schon am nähmlichen Tage wurde der Drang zum Waſſerlaſſen ſeltner, und der Kranke konnte den Harn zwölf bis funfzehn Minuten bey ſich behalten. Am nächſtfolgenden Tage wurden wieder vierzig Liter Waſſer durch die Blaſe geleitet, welche ihn faſt ganz erleichterten, ſo daß er den Harn anderthalb bis zwey Stunden bey ſich behalten konnte. Zwey Tage nachher wurden wieder funfzig Liter deſtillirtes Waſſer durch die Blaſe geleitet, deren Räumlichkeit bereits ſo zugenommen hatte, daß ſie einen halben Liter Waſſer faſſen konnte. Der Kranke hatte nun während des Durchgangs des Waſſers gar keine Empfindung mehr, und Cloquet hörte von nun an mit dieſem Mittel auf, da er jetzt vier bis fünf Stunden ſein Waſſer bey ſich halten, und es ohne Schmerz und Beſchwerde laſſen konnte.

In einem andren Falle von Blaſenkatarrh ließ Cloquet mit beträchtlicher Erleichterung des Kranken, in zwölf Tagen 700 Liter, 32 Grad warmes deſtillirtes Waſſer durch die Blaſe gehen.

J.

C. Heilmittelkundige.

12. Fortgeſetzte Nachrichten über die neuen Chinaſalze *).

Wir denken im gegenwärtigen Aufſatze, da ſich die Bereitungs- und Anwendungsarten der neuen Chinaſalze immer mehr häufen, wahrſcheinlich zum letztenmale mit ſolcher Ausführlichkeit, dieſe bereits früher (Bd. 1, S. 563 ff, Bd. 2, S. 172 und S. 554 ff unſrer Zeitſchrift) ausführlich abgehandelten Stoffe zu betrachten. Da die Wirkſamkeit derſelben aus den von uns ſonſt ſchon mitgetheilten, und einigen noch im gegenwärtigen Aufſatze zu erwähnenden Erfahrungen, feſtgeſtellt und auſſer Zweifel geſetzt zu ſeyn ſcheint, ſo denken wir hier zugleich Einiges bisher unbekannte, über die Entdekungsgeſchichte dieſer Stoffe und über den arzneylichen Nutzen der Pflanzenſalze überhaupt zu ſagen, uns vorbehaltend nur bey neuen bedeutenden Fortſchritten in dieſem Fache, auf dieſe Gegenſtände zurükzukommen.

Zuvörderſt bemerken wir zur Geſchichte der Entdekung der Chinaſalze, daß, wenn gleich Gomes in Liſſabon (S. Bd. 1, S. 563 unſrer Zeitſchrift) zuerſt reinen Chinaſtoff darſtellte, er doch deſſen alkaliſche Natur nicht kannte, welche Labillardiere, der Neffe des berühmten

---

*) Edinburgh Med. and Surg. Journal, 1822, Jan. Revue médicale, 1821, Okt. S. 143 und 220. Magendie Journal de Physiol., 1821, No. 4. Bulletins de la Société médicale d'émulation, 1821, November. S. 401, 405 u. 414. Précis de la constitution médicale observée dans le département d'Indre et Loire, 1821, 2e trimestre.

Weltumſeeglers, zuerſt bemerkte, obgleich der jüngere Duncan in Edinburg ſie bereits früher andeutete. Gomes hat ihm auch dieſes Verdienſt zugeſtanden, Pelletier und Caventou hingegen, welche doch von Gomes ſeiner Abhandlung ausgingen, übergehen dieſes mit Stillſchweigen.

J. Robert, Apotheker am groſſen Krankenhauſe zu Rouen, räth bey der Ausziehung des Chinaſtoffes ſtatt des zuzuſetzenden aufgelöſ'ten Kalkes mehrmals fein gepulverte Kreide zu nehmen, bis das Aufbrauſen vorbey iſt. Nachher läſſt er die Flüſſigkeit mit einer Unze thieriſcher Kohle auf das Pfund kochen, ſeiht ſie mehremale durch, worauf ſich der ſchwefelſaure Chinaſtoff in Kryſtallen anſetzt.

F. Magendie hat mit ſeinem Chinaſtoffſyrop *), von dem er alle drey Stunden einen Eſſlöffel in der fieberfreyen Zeit nehmen ließ, bey einem bösartigen Wechſelfieber die Rükkehr des dritten Anfalles, da er erſt nach dem zweyten gerufen wurde, verhindert. Petroz theilt der Akademie der Wiſſenſchaften fünf Fälle von Wechſelfiebern und in beſtimmten Zwiſchenräumen wiederkehrenden Nervenübeln mit, welche durch die Chinaſalze geheilt wurden. Der eine Fall betraf ein, ſchon über zwey Jahre lang in gewiſſen Zwiſchenräumen wiederkehrendes Uebel des Geſichtszweiges des fünften Nervenpaars. Es war durch Kummer der Kranken über den Tod ihres Vaters entſtanden, und verſchwand nach viertägigem Gebrauche des

*) Dieſer Syrop enthält auf die Unze zwey Gran ſchwefelſauren Chinaſtoff. S. Magendie's Vorſchriften f. d. Bereitung und Anwendung einiger neuen Arzneymittel. (Leipzig 1822, 8.) S. 45.

Chinaſtoffes. Chomel hat gleichfalls vier und zwanzig neue Beobachtungen über die Heilkraft der Chinaſalze mitgetheilt. In einem Falle, wo das Fieber gehoben war, und Kopfweh entſtand, wich dieſes einigen Aderläſſen am Fuſſe ohne Rükkehr des Fiebers. Der ſchwefelſaure Cinchonſtoff ſchien Chomel etwas ſchwächer als der ſchwefelſaure Chinaſtoff zu wirken. Die Wirknng der Salze ward nach Lettſom's Vorgang, durch ein Dampfbad während des Fieberfroſtes ſehr unterſtützt, nach welchem der übrige Theil des Anfalls ausblieb. Dufour, Arzt der Blinden-Anſtalt in Paris, der ſeitdem geſtorben iſt, heilte zehn Kranke an täglichen, dreytägigen, doppelten dreytägigen und viertägigen Fieber mit ſchwefelſaurem Chinaſtoffe, ſchwefelſaurem Cinchonſtoffe und Cinchonſyrop. Abführungsmittel zwiſchen dieſen fieberwidrigen Mitteln gegeben, ſchienen ihm immer die Stärke des folgenden Anfalls zu vermehren. Leſaive, Arzt in Tours, theilte der dortigen arzneylichen Geſellſchaft fünf Fälle von Wechſelfiebern mit, die durch ſchwefelſauren Chinaſtoff gehoben wurden. Gleiche Erfahrungen haben alle dortigen Aerzte gemacht. Unter dieſen erwähnte indeß Dr. Haime eines Falls von fauligem Wechſelfieber (fièvre intermittente ataxique), wo dieſes Mittel nutzlos blieb, und gepulverte China von Loxa gegeben werden mußte, welche half. Larrey, Duponchel, Emery und Heller glauben auch bemerkt zu haben, daß vielleicht durch die zu groſſe Bitterkeit der Chinaſalze, zuweilen bey zarten Kranken und Kindern, krampfhafte Zufälle auf das glüklich geheilte Fieber folgen.

Sowohl dieſe China- als auch die übrigen mit ſo unermüdlicher Thätigkeit von den franzöſiſchen Scheide-

künſtlern entdekten Pflanzenſalze, Morph aus dem Mohnſafte, Strychnin aus den Krähenaugen und Ignatiusbohnen (Strychnus nox vomica, S. ignatia, S. colubrina), Brucin aus der Rinde der falſchen Auguſtura (Brucea antidysenterica), Veratrin aus Nießkraut, Sabadillſaamen und Zeitloſe (Veratrum album, V. sabadilla, Colchicum autumnale), Brechſtoff aus der Ipecacuanha (Callicocca ipecacuanha), Delphin aus Stephanskörnern (Delphinium staphysagria), Pikrotoxin aus Kokkelskörnern (Menispermum cocculus), Solanin aus den Nachtſchatten (Solanum nigrum S. dulcamara) Enzianſtoff aus gelbem Enzian (Gentiana lutea) u. ſ. werden alle durch Ammonium zerſezt. Aus folgender Tafel erhellet, mit wie viel Schwefel- und Salzſäure, 100 Theile von jedem ſich verbinden.

	Cinchonſtoff	Morph . . .	Pikrotoxin .	Chinaſtoff . .	Strychnin .	Brucin . . .	Veratrin . .
Schwefelſäure	13,02	12,116	11,11	10,91	40,48	9,67	6,64
Salzſäure . .	9,03	8, 62		7,08	7,61	6,63	4,32

Am meiſten Neutraliſirungskraft ſcheint das Atropin aus Tollkirſche (Atropa Belladonna) zu beſitzen, da ſeine Schwefelſalze aus 38,93 Baſis, 36,52 Säure und 24,55 kryſtalliſirtes Waſſer beſteht.

Ob die Entdekung dieſer Salze, welche mit der Zahl der Pflanzen ins Unendliche fortzugehn ſcheint, wie die die Natur der Dinge im Schmelztiegel und auf der Kapelle ſuchenden Franzoſen glauben, als ein Fortſchritt der Wiſſenſchaft zu betrachten ſey, möchten wir bezweifeln,

ſo wie es uns auch noch nicht einmal ausgemacht zu ſeyn ſcheint, ob ſelbſt die zugegebene Darſtellung des Wirkſamen in einem Arzneykörper, im Salze gleiche Folgen haben müſſe, als in den rohen, durch pflanzliche Entwiklung grade ſo und nicht anders zu Tage geförderten lebendigen organiſchen Pflanzen-Körpern. — — —

J.

13. Dan. Wilſon über die Tinktur aus der ganzen Mohnpflanze als Stellvertreter der Opiumtinktur *).

Durch Duncan's Verſuche mit dem Lattich (Lactuca) fand ſich Dr. W. in Louisville veranlaßt, ähnliche mit dem Mohn (Papaver somniferum) anzuſtellen. Er trokneté die ganze Pflanze auſſer der Wurzel ſorgfältig im Schatten, digerirte vier Unzen davon grob zerſtoſſen mit ſechszehn Unzen gemeinem Branntewein (Spirit. communis) acht Tage lang, und erhielt nach dem Durchſeihen acht bis zehn Unzen Tinktur. Dieſe wandte er ſtatt der gewöhnlichen Opiumtinktur an, und fand, daß ſie in doppelt ſo ſtarker Gabe, als er gewöhnlich dieſe gebraucht, ein wirkſames ſchmerzſtillendes Mittel (anodyne) iſt, ſo daß er ſeit einiger Zeit bloß dieſe Tinct. Papaver anwendet. Von einer Unze dieſer Mohntinktur erhielt er achtzehn Gran Extrakt; Pillen daraus zerflieſſen aber leicht, und ſind nur zu augenbliklichem Gebrauche paſſend.

G—n.

*) Chapman's Philadelphia Journal, 1821, Auguſt.

14. J. Cruveilhier's neues Fiebermittel *).

Der Verf. ſchlägt vor gegen das Wechſelfieber den ſpaniſchen Flieder (Syringa vulgaris) zu geben. Aus der kleinen eyrunden, die noch nicht entwikelte Frucht dieſes Strauchs enthaltenden Kapſel, läßt er einen wäſſrigen Auszug bereiten. Ein Gran deſſelben in zwey Tagen gereicht, machte das Fieber verſchwinden.

J.

15. Heilkraft der elektriſchen Aale **).

Royer, Pflanzer in Cayenne, erzählt in einem Schreiben vom 3ten Sept. 1821 an Prof. Alibert in Paris, daß die elektriſchen Aale, deren einer den Dr. Janin St. Juſt daſelbſt vor kurzem faſt getödtet hätte, in Cayenne oft gebraucht werden, um Leute, die an Lähmung und gichtiſchen Schmerzen leiden, zu elektriſiren. Einer ſeiner Nachbaren hielt ſich gegen ſeine Gicht zwey in einer Badewanne, welche er ſo zahm gemacht hatte, daß ſie aus ſeiner Hand die kleinen zu ihrer Nahrung beſtimmten Fiſche nahmen, welche er ihnen auf die Oberfläche des Waſſers reichte.

J.

D. Vermiſchte.

16. Zwey Selbſtmorde durch Speiſeenthalung.

Dieſe beyden Geſchichten, welche einen merkwürdigen Vergleich mit einer ähnlichen von Hufeland (Journal

*) Cruveilhier Médecine pratique éclairée par l'anatomie, 1ſtes Heft, (Paris, 1821, 8.)

**) Journal complém. du Dict. des Sc. méd. 1821, Oktober.

d. prakt. Heilk. Bd. 48, St. 3, S. 95 ff.) mitgetheilten abgeben, ſind die erſte, in der wie in der Hufelandſchen durch den Selbſtmörder ein ſchaudervolles Tagebuch geführt wurde, in der Zeitung von Corſika (Gazetta di Corsica), die andre in der Bombayſchen Zeitung (Bombay Courier) mitgetheilt, und haben neben ihrer ärztlichen Wichtigkeit noch ein beſondres Intereſſe für den Seelenforſcher.

Lucas Anton Viterbi wurde als Mitſchuldiger an der Ermordung Frediani's, einem Verbrechen, welches er, gegen einen von ſeinen perſönlichen Feinden gefällten Urtheilsſpruch Hülfe anrufend, bis zum letzten Augenblike läugnete, in Baſtia der Hauptſtadt von Corſika zum Tode verdammt. Da er keinen Ausweg zu ſeiner Rettung ſah, beſchloß er verzweiflungsvoll, im Gefängniſſe zu Baſtia freywillig zu ſterben. Er enthielt ſich daher drey Tage lang aller Nahrung, und aß dann übermäſſig und gefräſſig, in der Hoffnung, hierdurch ſein Leben zu enden. Aber es gelang ihm nicht, und er beſchloß daher am 2ten December ſich zu Tode zu hungern.

Während der erſten drey Tage wurde er wie beym erſten Verſuche immer ſtärker von Hunger geplagt, den er eben ſo wie damals muthig ertrug. Als dem Regierungs-Ankläger dieſer Entſchluß mitgetheilt wurde, befahl er, Brod, Waſſer, Wein und Suppe täglich nach ſeinem Gefängniſſe zu bringen und ihm ſichtbar vor Augen zu ſtellen. Alle drey Tage war keine Schwäche, keine unregelmäſſige Muskelbewegung bemerkbar, ſeine Begriffe blieben ungetrübt, er ſchrieb mit ſeiner gewöhnlichen Leichtigkeit und nahm keine Nahrung.

Vom 3ten zum 6ten folgte auf den Hunger unmerklich ein viel unleidlicherer Durſt, der ſo brennend ward, daß er am 6ten zu ſeiner Erleichterung von Zeit zu Zeit Lippen und Mund benetzte, auch ſich, um den Brand in der Kehle zu vermindern, mit wenigen Tropfen Waſſer gurgelte. Doch ließ er, da er nicht dem faſt unerträglichen Verlangen nachgeben, ſondern nur einen Schmerz lindern wollte, der ſeinen Entſchluß hätte wankend machen können, nichts über die Schlingwerkzeuge gehn. Am 6ten hatten ſeine Kräfte etwas abgenommen, doch blieb die Stimme volltönend, der Puls regelmäſſig und der ganze Leib natürlich warm. Vom 3ten bis 6ten hatte er fortwährend geſchrieben, ſchlief Nachts mehrere Stunden ruhig, die Geiſteskräfte waren unvermindert, und er klagte nicht über örtlichen Schmerz.

Bis zum 10ten wurde der Durſt immer unerträglicher, indeß blieb er beym bloſſen Gurgeln, ohne einen einzigen Tropfen Waſſer herunterzuſchluken, bis er am 10ten vom äuſſerſten Schmerze überwältigt, den neben ihm ſtehenden Waſſerkrug ergriff und unmäſſig trank. Die Schwäche hatte in dieſen drey Tagen bedeutend zugenommen, die Stimme war ſchwach, der Puls langſamer, die Gliedmaaſſen waren kalt. Dennoch fuhr er fort zu ſchreiben, und ſchlief jede Nacht mehrere Stunden.

Vom 10ten bis 12ten nahmen die Erſcheinungen etwas zu, aber Viterbi fuhr fort, ſein Tagebuch zu diktiren, und das darnach Niedergeſchriebene zu genehmigen und zu unterzeichnen. In der Nacht zum 12ten wurde die Schwäche ſehr groß, der Puls kaum fühlbar, die Stimme äuſſerſt ſchwach, der ganze Leib war kalt und der Durſt

brennender als je. Am 13ten glaubte er der Tod ſey nahe, ergriff den Waſſerkrug und trank zweymal, worauf die Kälte noch gröſſer wurde. Er wünſchte ſich nun Glük, daß das Sterben ſo nahe ſey, ſtrekte ſich auf ſeinem Bette aus, und ſagte zu ſeiner Wache: „ſeht wie wohl ich mich hingelegt habe.“ Nach einer Viertelſtunde forderte er etwas Branntewein, und nahm, da der Kerkermeiſter keinen hatte, vier Theelöffelvoll Wein. Nachdem er dieſe verſchlukt hatte, hörte der Froſt plötzlich auf, die Wärme kehrte zurük und Viterbi ſchlief vier Stunden.

Als er am 13ten Morgens beym Erwachen ſeine Kräfte geſtärkt fühlte, gerieth er in Wuth gegen den Kerkermeiſter, behauptete, man habe ihn hintergangen, und ſtieß den Kopf mit ſolcher Heftigkeit gegen die Gefängnißmauern, daß er ſich, wenn ihn die Wache nicht daran gehindert hätte, gewiß getödtet haben würde.

An den beyden folgenden Tagen widerſtand er ſeiner Trinkluſt, und gurgelte ſich bloß von Zeit zu Zeit mit Waſſer. Während der beyden Nächte litt er wenig von Erſchöpfung und fühlte ſich am Morgen eher geſtärkt. Er ſchrieb noch einige Stanzen nieder.

Am 16ten um fünf Uhr Morgens waren ſeine Kräfte faſt vernichtet, der Puls kaum fühlbar, die Stimme kaum hörbar. Sein Leib war vor Kälte ſtarr, und man glaubte, er ſey im Begriffe zu ſterben. Aber um zehn Uhr fing er an ſich beſſer zu befinden, der Puls war fühlbarer, die Stimme ſtärker, und zuletzt der ganze Leib warm. Dieſer Zuſtand hielt den ganzen 17ten an, aber Viterbi wurde von nun an immer noch feſter in ſeinem Entſchluſſe zu ſterben.

Am 19ten ſchienen die Quaalen des Hungers und Durſtes heftiger als je zu ſeyn, und waren ſo unerträglich, daß ſich Viterbi zum erſtenmale einige Thränen entfallen ließ, während ſein unbeſiegbarer Sinn dieſen Zoll der Menſchlichkeit verachtend von ſich wies. Er ſchien ſeine gewöhnliche Geiſtesſtärke für einen Augenblik wieder erlangt zu haben, indem er in Gegenwart der Wache und des Kerkermeiſters ausrief: „Ich will fortfahren, was auch die Folge ſeyn mag, mein Geiſt ſoll ſtärker ſeyn als mein Leib, meine Seelenſtärke wankt nicht, mein Leib wird täglich ſchwächer.“ Bald nach dieſem kräftigen Ausrufe ward der Leib wieder eiſig kalt, die Froſtanfälle wurden häufig und drohend, beſonders zeigte ſich in der Nierengegend eine Marmorkälte, die längs den Lenden hinabſtieg. In Zwiſchenräumen befiel an dieſem Tage ſein Herz ein geringer Schmerz, und er fühlte zum erſtenmale Tönen in ſeinen Ohren. Mittags wurde ſein Haupt ſchwer, das Geſicht blieb aber gut, und er unterhielt ſich wie gewöhnlich, indem er mit den Händen Zeichen machte.

Am 20ſten erklärte er dem Kerkermeiſter und dem Arzte, er wolle ſeinen Mund nicht wieder befeuchten, ſtrekte ſich als er die Annäherung des Todes fühlte, auf dem Bette aus, indem er wie früher die Wache fragte, ob er wohl liege, und hinzuſetzte: „Ich bin bereit, dieſe Welt zu verlaſſen.“

Endlich in der Nacht zum 21ſten, am 20ſten Tage ſeiner Quaal (in Hufeland's Falle am 18ten Tage), ſtarb der unglükliche Viterbi, nachdem er bis zum letzten Tage regelmäſſig ſein Tagebuch fortgeführt hatte, deſſen Auslieferung ſeinen Verwandten verweigert wurde. Dies iſt um

ſo mehr zu bedauern, da die Vergleichung deſſelben mit dem bis einige Tage vor dem Tode gleichfalls geführten Tagebuche in dem oben erwähnten Falle, äuſſerſt intereſſant ſeyn müſſte.

Tiefes und inniges Bedauren wird gewiß jeden unſrer Leſer ergreifen, daß die mehr als heldenmäſſige Standhaftigkeit und Seelenſtärke Viterbi's zu dem ſchreklichen, göttlichen und menſchlichen Geſetzen widerſtreitenden Zweke des Selbſtmordes verwendet wurde, eine Handlung, deren Strafbarkeit nur durch das in einer ſo gewaltigen Natur, gewiß alles vernichtende Gefühl unterdrükter Unſchuld, gemildert wird. Noch tiefer und inniger muß aber unſer Bedauern und unſer Abſcheu vor einer Gerichtsverfaſſung ſeyn, welche wie die der Schwurgerichte, beſonders der franzöſiſchen in denen Stimmenmehrheit entſcheidet, in einem Lande, wo die durch veraltete geſchlechtliche Feindſchaften oder politiſche Meynungsverſchiedenheiten geſteigerten Leidenſchaften, das Gewiſſen der Geſchwornen ſo leicht übertäuben, einem unſchuldig Verurtheilten keine Hoffnung der Hülfe und Rettung übrig läſſt. — —

Die zweyte ähnliche Geſchichte deren wir hier gedenken, ereignete ſich in Guzurate in Oſtindien. Die Daſchaina Banias, eine indiſche Sekte, haben die Gewohnheit, acht Tage im Jahre keine Nahrung zu ſich zu nehmen. Ein Bekenner derſelben beſchloß dieſes ſtrenge Faſten dreyſſig Tage lang fortzuſetzen, fing am 26ſten July 1820 an und endigte erſt am 25ſten Auguſt. Er fing darauf wieder an, vier Tage lang wie gewöhnlich zu eſſen, worauf er erklärte von nun an keine Speiſe mehr zu ſich

nehmen zu wollen. Nachdem er auf dieſe Weiſe zwey und ſechszig Tage gefaſtet hatte, ſtarb er am 30ſten Oktober. Das einzige, was er in dieſer Zeit zuweilen zu ſich nahm, war etwas warmes Waſſer, welches er trank. Er ſah aus wie ein Gerippe, behielt aber ſeine Geiſteskräfte bis zum letzten Augenblike. Da ihm ſeine lange Enthaltſamkeit den Nahmen eines Heiligen erworben hatte, wurde ſein Leichnam mit aller bey ſolcher Gelegenheit üblichen Pracht und Gebräuchen zum Scheiterhaufen, unter Begleitung aller Banias der Stadt, geführt.

J.

---

17. Geſunde Luft der Stadt St. Germain en Laye *).

Die auf einer Anhöhe liegende Stadt St. Germain en Laye, iſt von jeher wegen ihrer geſunden Luft berühmt, und deshalb der Aufenthaltsort vieler aus den Geſchäften Zurükgezogener und von ihren Gehalten Lebender geweſen. Dennoch muß das Ereigniß einer im Januar 1822 dort angeſtellten Volkszählung, Erſtaunen erregen. Nach dieſer befanden ſich unter 9963 Einwohnern daſelbſt, 646 Greiſe von 60 bis 65 Jahren, 464 von 66 bis 70, 273 von 71 bis 75, 179 von 76 bis 80, 64 von 86 bis 90, 36 von 91 bis 95, 2 von 96 bis 100, in allem alſo 1664 Greiſe, mehr als der ſechſte Theil der Einwohnerzahl.

J.

---

*) Gazette de France, 1822, 11. März.

18. **Misgeburt mit Fünf und Zwanzig Fingern und Zehen** *).

Der Arzt zu Val de Olivas theilte dem Herausgeber der untengenannten ſpaniſchen Zeitſchrift, dieſen Fall eines nach einer langwierigen und ſchweren Geburt zur Welt gekommenen Mädchens mit. Das Kind hatte an jeder Hand ſechs Finger, am linken Fuſſe ſechs Zehen und am rechten ſieben. Es lebte drey Tage, öffnete aber niemals die Augen. Trennte man die Augenlieder mit Gewalt von einander, ſo erblikte man die durchſichtige Hornhaut mit einer diken gelben Haut bedekt, welche eine blut und eiterartige Flüſſigkeit abſonderte.

J.

19. **Seltſame Art die Lebensdauer eines Menſchen zu beſtimmen** **).

Dieſe Vorherbeſtimmung geſchieht durch den Pulsſchlag. Nimmt man nähmlich ſiebzig Jahre als das gewöhnliche Alter des Menſchen und ſechszig Pulsſchläge in der Minute bey demſelben an, ſo würde ein Menſch 2207520000 Pulsſchläge während ſeines Lebens haben. Bewirkt er aber durch Unmäſſigkeit einen raſcheren Blutumlauf, z. B. fünf und ſiebzigmal in der Minute, ſo hat er ſchon in ſechs und funfzig Jahren die genannte Zahl Pulsſchläge gehabt, und würde demnach vierzehn Jahre weniger zu leben haben.

J.

*) Décadas Médico-Quirúrgicas, Bd. 4, Heft 6.

**) London Med. and Phys. Journal, 1822, Februar.

20. Paganini's undnrchdringliches Hemd *).

Dr. Franz Paganini hat in ſeiner groſſen Badeanſtalt zu Oleggia, um die bisherigen, die Anwendung von Schwefelräucherungen, durch die Reibung harter Gegenſtände, beſonders am Halſe, entſtehenden Unbequemlichkeiten zu vermeiden, ein undurchdringliches Hemd eingeführt. Es wird nähmlich über eine kleine Feuerſtelle, die wie die bisherigen Dampfkiſten gemacht iſt, und in die mehrere Röhren den Schwefeldampf leiten, ein von Baumwollenzeug verfertigtes, durch Firniß für Flüſſigkeiten und Gas undurchdringlich übertünchtes Hemd befeſtigt, ſo daß es nöthigenfalls losgemacht werden kann, um abgetroknet zu werden. Dieſes Hemd iſt im Stande, jede von dem Kranken angenommene Veränderung der Lage oder Stellung mitzumachen, hat bloß für den Kopf eine Oeffnung, etwas weiter als die bey dem d'Arcetſchen Kaſten gebräuchlichen Klappen, ſo daß der Kranke mit Bequemlichkeit hinaus- und hineinſteigen kann. Da dieſes Hemd um den Hals zugezogen werden kann, ſo kann der Kranke ganz nach ſeiner Bequemlichkeit Kopf oder Rumpf, je nachdem es ihm bequem oder dem Falle angemeſſen iſt, an umher angebrachten Kopfkiſſen oder Lehnen ſtützen, und genieſſt auf dieſe Weiſe der gröſſten Bequemlichkeit. Dieſe Maſchine, ſo wie die Beſtandtheile des bey dem erwähnten Hemde angewandtn Firniſſes, wird deſſen Erfinder nächſtens durch den Druk bekannt machen.

J.

---

*) Repertorio medico-chirurgico di Torino, 1821, No. 14.

21. Morin's Zerlegung der Grindfeuchtigkeit*).

Aus einer in der arzneylichen Geſellſchaft zu Rouen verleſenen Abhandlung des dortigen Apothekers Morin erhellt, daß die von ihm zerlegte Feuchtigkeit eines bösartigen Kopfgrindes aus folgenden Stoffen beſteht. 1) Ueberſaures, eſſigſaures Ammonium. 2) Riechſtoff (Osmazom). 3) Gallerte. 4) Flüſſiger Eyweißſtoff, ſehr wenig. 4) Geronnener Eyweißſtoff in beträchtlicher Menge. 6) Ein fetter Stoff. 7) Salzſaures Natron. 8) und 9) Spuren von phosphorſaurer Kalkerde und von Gyps.

J.

22. Unterſuchung des grünen und ſchwarzen Thees **).

Zahlreiche in der Königl. Anſtalt (Royal Institution) zu London angeſtellte Verſuche haben gezeigt, daß der grüne Thee etwas, aber nicht viel mehr zuſammenziehenden, durch Gallerte niederſchlagbaren Stoff, als der ſchwarze enthält. Jener enthält auch mehr auflöslichen Stoff als dieſer. Der durch Gallerte nicht niederſchlagbare Extraktivſtoff iſt im ſchwarzen Thee am ſtärkſten. Starke Aufgüſſe beyder Theearten laſſen einen braunen, gepulverten, durch Seihtücher hindurchgehenden Niederſchlag fallen, der in kaltem Waſſer von 50° F. und weniger nur unbeträchtlich, in warmem von 100° und mehr, ſehr leicht auflöslich iſt. Er beſteht aus Gerbeſtoff, Gallusſäure und Extraktivſtoff.

*) Nouveau Journal de Médecine, 1821, July.

**) Journal of Science, Literature and the Arts, No. 24.

Hat das Waſſer alles aus dem Thee herausgezogen, ſo vermag ein Aufguß von Weingeiſt doch noch eine beträchtliche Menge, in kochendem Waſſer ſchwer auflöslichen Stoffes herauszuziehn, der demſelben den Theegeruch und Geſchmak verleiht. Die gewöhnliche Art Thee zu trinken, läſſt von den 30 bis 40 Theilen auflöslichen Stoffes auf 100, noch 10 bis 14 darin. Aber der erſte Aufguß von heiſſem Waſſer nimmt den reinen Gerbe- und den wohlriechenden Stoff mit hinweg, die der ſogenannte ſtarke Thee nicht enthält. Man thut daher am beſten wie die Chineſen, jede Taſſe einzeln aus einigen Blättern zu bereiten. Umgekehrt werden eingefleiſchte Theetrinker, denen indeß ſeine flüchtigen und wohlriechenden Theile Nervenbeſchwerden verurſachen, wohl thun, ihn vorher erſt einige Minuten kochen zu laſſen. So geben ihn auch nach Du Halde die Chineſen als Arzneymittel für den Magen. Folgende Tafel enthält die Ergebniſſe der verſchiedenen, mit den Theearten angeſtellten Verſuche.

Hundert Theile Thee.	In Waſſer auflöslich	In Weingeiſt auflöslich	Niederſchlag mit Gallerte	Kraftloſer Rukſtand
Grüner Hayſan das tt 14 ß	41	44	31	56
„ „ „ „ 12 „	34	43	29	57
„ „ „ „ 10 „	36	43	26	57
„ „ „ „ 8 „	36	42	25	58
„ „ „ „ 7 „	31	41	24	59
Schwarz. Suſchong d. tt 12 ß	35	36	28	64
„ „ „ „ 10 „	34	37	28	63
„ „ „ „ 8 „	37	35	28	63
„ „ „ „ 7 „	36	35	24	64
„ „ „ „ 6 „	35	31	23	65

J.

23. Macartney's Flüſſigkeit zur Aufbewahrung anatomiſcher Präparate *).

Dr. Macartney in Dublin hat ſeit einiger Zeit eine Auflöſung von Alaun und Salpeter in Waſſer zu dem genannten Zweke angewandt. Das äuſſere Anſehn der Gegenſtände, die man darin aufbewahrte, wurde beſſer als in Weingeiſt oder irgend einer andren bis jezt verſuchten Flüſſigkeit erhalten. Die Verhältniſſe des Alauns und des Salpeters unter ſich, ſo wie zum Waſſer, ſind nach den in denſelben aufzubewahrenden Gegenſtänden verſchieden. Um die Präparate mit der Auflöſung hinreichend zu ſchwängern, muß ſie im Anfange zuweilen erneuert werden. Alle noch ſo übelriechenden oder faulenden, in dieſe gelegten Gegenſtände, verlieren nach wenigen Tagen dieſen Geſtank. Auch um Thierhäute zum Ausſtopfen zuzubereiten, hat man ſich der nähmlichen Auflöſung bedient, und ſie kann wahrſcheinlich auch zur Aufbewahrung von Pflanzen und Blumen verwendet werden, ohne daß dieſe ihre Geſtalt oder Farbe verliehren. Wäre ſie aber auch nur für anatomiſche Präparate anwendbar, ſo würde ſie doch dem ſo oft Erneuerung bedürfenden, koſtbaren Weinſteine vorzuziehn ſeyn.

J.

*) London Med. Repository, 1822, Februar.

I. Eigenthümliche Abhandlungen.

(Bleiben dieſesmal aus Mangel an Plaz weg.)

II. Auszüge.

1. An Account of the Rise, Progress and Decline of the Fever lately Epidemical in Ireland, together with Communications from Physicians in the Provinces and various Official Documents by F. Barker and by T. Cheyne. London, 1821, 8. 2 Bände xv u. 500 u. viii u. 387 S.

Die in den Jahren 1817, 18 und 19 in England, Schottland, beſonders aber heftig in Irland herrſchende, oft anſtekende Fieberepidemie, gewinnt für den teutſchen Arzt eine um ſo gröſſere Wichtigkeit, da ſich Spuren derſelben auch in Teutſchland, der Schweiz, Italien *), Spanien **),

*) In Rom, Venedig, Mailand, Breſcia u. ſ. w. Vergl. Journ. gén. de Méd. Bd. 49, S. 401, und laut Beobachtungen des Dr. Pokels, Oberſtaabsarztes der Braunſchweigiſchen Truppen.

**) Med, Chir. Transactions, Bd. 6, S. 418.

Ländern, die zum Theil ſchon 1812, 13 und 14 durch das franzöſiſche Heer mit derſelben Krankheit beſchenkt worden waren, und Frankreich *) zeigten. Eine Erſcheinung, die um ſo natürlicher iſt, da gleiche Urſachen, unter die wir vornähmlich den feuchten, regnigen Sommer des Jahres 1817, den durch denſelben entſtandenen Miswachs und hin und wieder ſogar Hungersnoth, die Uebervölkerung und die Verarmung rechnen, dies- und jenſeits des Meeres, auch gleiche Folgen hervorrufen mußten. Nirgendwo iſt dieſe Seuche häufiger beobachtet und beſchrieben worden, als in den britiſchen Inſeln, und vornähmlich in Irland, wie die zahlreiche, vielleicht noch nicht vollſtändige, in der Ueberſchrift dieſes Aufſatzes und in der Anmerkung **) angeführte Literatur

*) Bd. 2, S. 490 ff unſrer Zeitſchrift.

**) 2. An Historical Sketch of the Causes, Progress, Extent, and Mortality of the Contagious Fever Epidemic in Ireland, during the Years 1817, 1818 and 1819; with numerous Tables, Official Documents and Private Communications, illustrative of its General History, and of the System of Management adopted for its Suppression. By William Harty. Dublin, 1820, 8. 220 u. 282 S.

3. Medical Report of the Hardwicke Fever Hospital, for the Year ending on the 31st March 1818; including a Brief Account of an Epidemic Fever in Dublin. By John Cheyne. Dublin, 1818, 8. 144 S. (Dublin Hospital Reports. Bd. 2.)

4. Medical Report of the Fever Hospital and House of Recovery, Cork Street, for the Year 1816, with Observations on the succeeding Epidemic, and the Treatment adopted for its Cure; illustrated by Cases lately admitted into that Hospital: To which are added Observations on Apoplexia Cephalitica, also illustrated by Cases. By William Stone. Dublin, 1818, 8. 71. und 15. S.

derſelben erweiſet. Unter den vielen genannten Schriften haben wir hauptſächlich das unter Ziffer 1 angeführte, gewiſſermaaſſen

5. Medical Report of the Fever Hospital and House of Recovery, Cork Street, Dublin, for the Year ending 4th January 1819. By Richard Grattan, Dublin, 1819, 8. 123. S.

6. Medical Report of the Fever Department in Steevens Hospital, containing a Brief Account of the late Epidemic in Dublin, from September 1817 to August 1819. By John Crampton, Dublin, 1819, 8. 63. S.

7. Observations on the Condition of the Middle and Lower Classes in the North of Ireland, as it tends to promote the Diffusion of Contagious Fever; with the History and Treatment of the late Epidemic Disorder, as it prevailed in an extensive District of that Country, and a Detail of the Measures adopted to arrest its Progress. By Francis Rogan. London, 1819, 8. 159. S.

8. Diss. Med. Inaug. de quibusdam febris epidemicae sequelis quae anno 1818 Eblunae grassata est. Auct. Thoma Cumming. Edin. 1819, 8. 72. S.

9. Diss. Med. Inaug. de febre epidemica quae annis 1817—1818 apud Monghan ejusque vicinitatem maxime saeviebat. Auct. Gulielmo Temple. Edin. 1819, 8. 17. S.

10. Diss. Inaug. de quibusdam febris epidemicae varietatibus quae annis 1817—18—19 Eblunae grassata est. Auct. Joanne Crawfort, Edin. 1820, 8. 50. S.

11. A History of the Epidemic Fever which prevailed in Bristol during the Years 1817, 1818 and 1819, founded on Reports of St. Peter's Hospital and the Bristol Infirmary. By J. C. Prichard. London, 1820, 8. 112. S.

12. A History of the Epidemic Fever which prevailed in Bridlington and the Neighbourhood, in the Years 1818 and 1819. By Humphrey Sandwith; Also Observations in Medicine and Surgery. By Thomas Sandwith. London, 1821, 8. 172. und 144. S.

amtliche Werk zu Grunde gelegt. An dieſes ſchließt ſich die unter Ziffer 2 genannte gleichfalls ſehr ſchätzbare Har-

---

13. A Practical Treatise on the Efficacy of Blood-letting in the Epidemic Fever of Edinburgh, illustrated by numerous Cases and Tables, extracted from the Journals of the Queensberry House Fever Hospital. By Benjamin Welsh. Edinburgh, 1819, 8. 208. u. 126. S.

14. Diss. Med. Inaug. de febre continua quae nuper in hac urbe epidemica fuit ex exemplis apud Nosocomium Regium tractatis, deducta. Auct. Roberto Christison. Edin, 1819, 8. 60. S.

15. Diss. Med. Inaug. de febre contagiosa Crifanae annis 1817 et 1818. saeviente. Auct. Georgio Taylor. Edin, 1819, 8. 36. S.

16. Diss. Med. Inaug. de febre continua ut sese habuit in Nos. Reg. Edin., cubiculis clinicis in aestate anni 1820, curante J. Home M. D. Auct. Merione M. Moriarty. Edin, 1821, 8.

17. Diss. Med. Inaug. de causis febris epidemicae nunc Edinburgi grassantis. Auct. Eduardo Turner. Edin, 1819, 8. 45. S.

18. Practical Observations on the Treatment, Pathology, and Prevention of Typhous Fever. By Edward Percival. London, 1819, 8. 156. S.

19. A Succinct Account of the Contagious Fever of this Country, exemplified in the Epidemic now prevailing in London, with the appropriate Method of Treatment as practised in the House of Recovery: To which are added, Observations on the Nature and Properties of Contagion, tending to correct the Popular Notions on this subject, and pointing out the Means of Prevention. By Thomas Bateman. London, 1818, 8. 177. S.

20. Observations on the Prevention and Treatment of the Epidemic Fever at present prevailing in the Metropolis, and most parts of the United Kingdom: To which are added, Remarks on some of the Opinions

tyſche Schrift, die, wie ſich in Großbritannien alles zur Regierungs- und Oppoſitionsparthey geſtaltet, hier gewiſſermaaſſen die Stelle der letzten vertritt. Beſonders wichtig ſind auch noch die Schriften 8, 9, 10, 13 über die Seuche in Schottland, 11, 12 und 18 über die in England, 19 und 20 von den bekannten ſeitdem verſtorbenen Aerzten Bateman und Clutterbuck, und ein ſehr ſchätzbarer Aufſatz in der Duncanſchen Edinburger Zeitſchrift *).

---

of Dr. Bateman and others on the same Subject. By Henry Clutterbuck. London, 1819, 8. 299. S.

21. A Practical Illustration of Typhus Fever, of the Common Continued Fever, and of Inflammatory Diseases. By John Armstrong. Third Edition. London, 1819, 8. 566. S.

22. Remarks on the Pathology and Treatment of Typhus Fever. By Albert Henry Callanan. Cork, 1817, 8. 102. S.

23. A Treatise which obtained the Prize on this Question, „What are the Symptoms which indicate or contraindicate Blood-lettting in Fever, whether Intermittent or Continued, designated under the Terms Putrid or Adynamic, Malignant or Ataxic?" Proposed by the late Academical Society of Paris, for the Meeting of 1812. By J. van Rotterdam. Translated from the French by J. Taylor, London, 1818, 8. 265. S.

24. Prospectus or Introduction to a Practical Dissertation on the Use and Abuse of Blood-letting in Fever and Inflammations, and in all Diseases connected with them: Together with a practical Inquiry into the Nature and Origin of Pulmonic Complaints; as also those Derangements of the Liver and other Internal Organs, usually but erroneously termed Nervous, Bilious etc. By Adam Dods. Worcester, 1820, 8. 25. S.

*) Edinburgh Med. and Surgic. Journal. Bd. 17, S. 620 ff.

Während der Regierung der Königinn Eliſabeth, zur Zeit des Umwälzungskrieges gegen Karl I. im Jahre 1641, 1708, 1720, 1731, 1740 nach dem ſtrengen in ganz Europa herrſchenden Winter, 1762 und 1800 und 1801 zeigten ſich bereits gefährliche Fieberſeuchen in Irland, beſonders unter den ärmeren Einwohnern und den Truppen.

Nachdem in Folge der Seuche der Jahre 1800 und 1801 in mehreren Städten Irlands Siechhäuſer für die Fieberkranken errichtet worden waren, nahm deren Zahl insbeſondre ſeit dem Jahre 1810 ſehr zu, und wuchs mit der einzigen Ausnahme des Jahres 1816 alljährlich, wie folgende Tafel über die Siechhäuſer zu Dublin, Cork, Waterford, Limerik und Kilkenny zeigt.

Jahr	1805	1806	1807	1808	1809	1810	1811
Krankenzahl	2389	3288	2911	3129	2952	4345	4113
Jahr	1812	1813	1814	1815	1816	1817	1818
Krankenzahl	5513	5709	6267	7994	6586	15484	45392

Der Winter von 1813 bis 14 war ſehr ſtreng und kalt geweſen, der von 1815 bis 16 war es nicht viel weniger, beſonders zu Anfang des letztgenannten Jahrs, ſo daß der Wärmemeſſer in Irland, welches ſonſt noch viel milder als England iſt, bis auf 20 Grad unter Null ſank. Der Sommer 1816 war wie in ganz Europa feucht und kalt. Die Aernte ſpät und ſchlecht, woran der viele Regen Schuld war, wie folgende Tafel über den Regen,

der zu Glaſsnevin im Pflanzengarten der Dubliner Geſellſchaft fiel, darlegt.

Jahr . .	1815	1816	1817	1818
Zoll. . .	19,672	30,997	22,918	30,103

Der Schweremeſſer zeigte 1816 und 17 ſehr unbeſtimmt, und ſchien vom Winde wenig abzuhangen. Der Weizen keimte in der Hülſe am Halme, die Feder bis einen halben, die Wurzel bis einen ganzen Zoll lang. Dies gab, da das Korn nicht ganz reif wurde, ſchlechtes Brod. Auch die Kartoffeln misriethen, und es fehlte bey der Näſſe an Torf, dem Hauptheizmittel der ärmeren Einwohner. Alles dieſes war 1817 in noch viel gröſſerem Maaſſe der Fall. 1818 hingegen war der Frühling feucht, der Sommer ſo heiß, daß der Wärmemeſſer am 16ten July in Dublin auf 84° F. ſtieg, und die mittlere Wärme dieſes Monaths 62,8° betrug, ein ſehr hoher Grad für dieſes Land. Vom Januar 1816 bis Juny 1817 ſtieg der Preis des Getreides und der Lebensmittel fortwährend, ſank dann bis zum November, von wo an bis zum März 1818 er wieder fortwährend ſtieg, daranf aber von neuem bis zum Juny ſank, und alsdann wieder ſtieg, ſo daß er im December 1818 doch noch faſt das Doppelte des Preiſes zu Anfang Januars 1816 ausmachte. Auch Handel und Manufakturen litten ſehr in dieſer Zeit.

Unter dieſen Umſtänden, bey ſteigender Verarmung und Geſchäftsloſigkeit der Einwohner und zunehmendem Mangel an Lebensmitteln, war es nicht zu verwundern, daß vom Ende 1816 an, zuerſt in Conaught, dann in

Ulſter, darauf in Munſter und zuletzt erſt in Leinſter, ſich immer weiter ausdehnend, ein bösartiges anſtekendes Fieber erſchien und bis zum Frühling 1819 herrſchte. Ein Fieber, welches ſowohl Barker und Cheyne als Harty aus Hungersnoth, Mangel an Arbeit und Uebervölkerung herleiten, und ſämmtlich für anſtekend halten. Doch iſt der letzte allein, und wie uns ſcheint mit groſſem Rechte, der Meynung, „das anſtekende Fieber ſey eine Krankheit, welche, wenn gleich nebſt jedem angeſtekten Kreiſe, in welchem ſie herrſchte, ausgerottet, troz der Zerſtörung jedes Zunders, durch das Zuſammentreffen der beſchriebenen Umſtände, augenbliklich wieder erzeugt werden kann, ein Zuſammentreffen, welches keine menſchliche Macht wirkſam zu hindern vermag.“ (that Contagious Fever is a Disease which, though extinguished, and with it every infected circle or fomes destroyed, may readily be revived under that combination of circumstances already described, a combination which it is not in the power of man ever effectually to prevent.) Mit der Zahl der Kranken und der Todesfälle wuchs die allgemeine Beſtürzung, alle Verbindungen der Freundſchaft und Verwandſchaft, ſo wie die des Handels zwiſchen den verſchiedenen Städten und zwiſchen Stadt und Land löſten ſich, manche Orte wurden als geſperrt angeſehn, alle durch die Menge der aus Mangel zunehmenden Bettler und Landſtreicher, der Hauptverbreiter der Krankheit, überſchwemmt. In den Jahren 1817 bis 19 litten von den ſechs Millionen Menſchen, welche die Bevölkerung Irlands ausmachen, 1½ Million einen Fieberanfall, und in der Landſchaft Munſter gar drey Viertel der Be-

völkerung. In Dublin, welches 240000 Einwohner hat, wurden vom September 1817 an in zwey Jahren, 42000 Fieberkranke in die Siechhäuſer aufgenommen, und in einem Hauſe daſelbſt erkrankten binnen Jahresfriſt achtzig Menſchen am Fieber. Die Einwohner errichteten für die Kranken, um nicht angeſtekt zu werden, entfernt von den Ortſchaften, elende feuchte *Fieberhütten*, in denen die Unglüklichen meiſt hülflos verſchmachteten, ſo wie überhaupt die meiſten Todesfälle ſich unter dem ſo ſehr armen irländiſchen Landvolke zeigten *). Dieſes erhellt auch aus

*) Das Elend, welches unter den Armen durch die Krankheit veranlaſſt, herrſchte, geht deutlich aus folgender, von Herrn Nolan in Wicklow mitgetheilten Geſchichte hervor. Helena Fagan, eine junge Frau, deren Mann um Arbeit zu ſuchen, ſie faſt ganz entblöſſt in einer elenden Hütte mit drey Kindern hatte zurüklaſſen müſſen, geſtattete eine Nacht einem Bettler, der wahrſcheinlich das Fieber hatte, ein Obdach. Sie bekam in Folge ihrer Gutmüthigkeit das Fieber, und wurde nun aus Furcht vor Anſtekung von der ganzen Nachbarſchaft geflohen. Nur einige wenige ſetzten ihr in die Fenſter etwas Waſſer und Milch für die Kinder, von denen das eine vier, das andre drey Jahre alt und das dritte noch an der Bruſt war. Auf dieſe Weiſe verſtrich eine Woche, als ein Nachbar von ihrem Elende hörte und ihr ein Brod ſandte, welches ins Fenſter gelegt wurde. Nach vier Tagen wurde er wieder um ſie beſorgt, nahm gegen Abend Thee und Brod und ging mit einem Dienſtmädchen nach ihrer Wohnung. Als er hinkam, fand er ſein vor vier Tagen geſchiktes Brod an der nähmlichen Stelle, wo es damals hingelegt worden war. In einem Winkel der Hütte lag auf ein wenig Stroh ohne irgend eine Bedekung die unglükliche Mutter im Todeskampfe, ihr Säugling aus Mangel an Nahrung, welche ſie ihm nicht mehr hatte reichen können, bereits todt an ihrer Seite. Auf dem Boden lagen zwey Kinder, dem Anſcheine nach vor Kälte und Hunger ſterbend. Anfangs wollten dieſe gar nichts nehmen, und man muſſte

den Krankheitstafeln des Heeres von 1816 bis 19, welches ſtets gleich wohl genährt und gehalten, in keinem dieſer ſchreklichen Jahre mehr Kranke oder Todte hatte, als in den 19 vorhergehenden Jahren von 1797 bis 1816, und überhaupt nur wenig Fieberkranke. Von dem über 20000 Mann ſtarken Heere litt nähmlich in dieſer Zeit der ſiebente oder achte Theil vom Fieber, während unter der irländiſchen Bevölkerung ein Viertel davon befallen wurde. Dagegen hatte das Heer in der Fieberſeuche von 1800 bis 1802 ſehr vom Fieber gelitten, weil die Truppen damals nicht in Baraken, ſondern bey den Einwohnern lagen, und ihre Siechhäuſer minder gut als in neuerer Zeit waren.

Die natürlich nur ungefähr anzugebende Zahl der Fieberfälle in den vier Landſchaften Irlands, im Verhältniſſe zur Bevölkerung der vom Fieber heimgeſuchten Ortſchaften, giebt folgende Tafel.

Landſchaft	Volksmenge.	Krankenzahl		
		In den Siechhäuſern.	Außerhalb der Siechhäuſer.	Zuſammen.
Munſter.....	293700	45019	34226	79245
Conaught...	5500	——	1416	1416
Ulſter.........	78506	4500	20555	25055
Leinſter.......	372459	47718	36266	83984
Zuſammen.	750165	97237	92463	189700

ihnen mit Gewalt etwas Flüſſigkeit die Kehle hinabzwängen. Bald aber kamen ſie wieder zu ſich, und erholten ſich bey vorſichtiger Darreichung von Speiſen, von den Folgen ihrer Leiden. Die Frau ſtarb ehe noch der Nachbar die Wohnung verlaſſen hatte, der glüklicher Weiſe von ſeiner Menſchenfreundlichkeit keine üblen Folgen verſpürte.

Die Zahl der Todesfälle in den Siechhäuſern zu Dublin, Cork und Waterford in den Jahren 1805 bis 1819, zeigt folgende Tafel.

	1805	1806	1807	1808	1809	1810	1811	1812	1813	1814	1815	1816	1817	1818	1819	Im Ganzen
Aufgenommen.	2230	3146	2747	2933	2680	4004	3666	5211	5299	5438	7351	5765	12233	38639	16739	118081
Geſtorben	154	275	264	325	294	383	353	339	419	361	498	373	643	1435	777	6893
Von 1000 Kranken.	69	87	98	110	109	95	96	65	79	66	67	64	52	36	46	58

Daß die Sterblichkeit in vorſtehender Tafel mit der Zunahme der Seuche nicht wächſt, rührt daher, daß in den Siechhäuſern meiſt nur reine Fieberkranke, nicht aber ſolche, welche an den zuſammengeſetzteren und daher bösartigen Fällen litten, aufgenommen wurden. Ueberhaupt ſtand die verhältnißmäſſige Sterblichkeit am Fieber, wie bey allen Seuchen, ſo auch hier, in umgekehrtem Verhältniſſe zu deſſen Ausbreitung. Zu Anfange der Seuche erkrankten mehr Männer, zu Ende derſelben mehr Frauen, die Sterblichkeit war unter den erſten am gröſſten. Mit dem Alter ſtand die Empfänglichkeit für die Krankheit in gradem Verhältniſſe.

Die Zahl der in den Siechhäuſern ganz Irlands vom Anfange der Seuche bis zum März 1819 aufgenommenen und geſtorbenen Fieberkranken nebſt deren Verhältniß zu einander, geht aus folgender Tafel hervor.

Landſchaft.	Munſter.	Co-naught.	Ulſter.	Leinſter.	Im Ganzen.
Auf-genommen.	39552	7448	7153	46584	100737
Geſtorben.....	1684	297	343	2025	4349
Gegen einen Geſtorbe-nen auf-genom-men.......	$23\frac{820}{1684}$	$25\frac{23}{297}$	$20\frac{293}{343}$	$23\frac{9}{2025}$	$23\frac{710}{4349}$

Hält man dieſe Sterblichkeit von einem Menſchen auf $23\frac{710}{4349}$ Fieberkranke, oder von $43\frac{17}{100}$ auf 1000 mit der oben angegebenen Zahl von anderthalb Millionen Fieberkranken zuſammen, ſo folgt daraus, daß wenigſtens 65000 Menſchen an dieſer Seuche in den Jahren 1817, 1818 und 1819 in Irland ſtarben. Hierbey iſt angenommen, daß die Sterblichkeit in den Siechhäuſern nicht geringer als unter den Kranken auſſerhalb derſelben war, was ſich aber bey dem Elende des Volkes ſchwerlich behaupten läſſt. In der Seuche von 1740 und 41, wo die Bevölkerung von Irland nur ein Drittel der jetzigen betrug, ſtarben mindeſtens 40,000 Menſchen an der Seuche, alſo viel mehr als dieſes Mal, wie dieſes auch wahrſcheinlich 1800 und 1801 der Fall geweſen iſt. In den ſüdlichen und weſtlichen Landſchaften, wo mehr Regen fiel, das Volk im

Allgemeinen ärmer iſt und faſt ausſchließlich von Kartoffeln lebt, war auch die Sterblichkeit gröſſer. Sorgfältigere Ernährung, Abſchlieſſung von äuſſerem Verkehre, Wärme, Räucherung mit ſalzſauren Dämpfen ſicherten mehrere Schulen, Gefängniſſe, einige an der irländiſchen Küſte liegende Inſeln, und die wohlhabenden Quäker in Waterford, vor dem Fieber.

Dem allgemeinen Elende wurde beſonders durch die unbeſchreibliche Wohlthätigkeit der Reichen, der Wohlhabenden und ſelbſt der Halbarmen, ſo viel möglich begegnet. Acht reiche Irländer errichteten, jeder auf ſeine Koſten, ein eigenes Siechhaus für die Fieberkranken. Die katholiſche, die biſchöfliche Geiſtlichkeit und die Quäker, brachten denſelben bey Tage und bey Nacht, die eigene Gefahr geringſchätzend, geiſtlichen und leiblichen Troſt. Von der erſten *) ſtarben in der Grafſchaft Kerry allein zehn am Fieber, und in Dublin waren

*) Dr. M'Carthy ſchreibt in einem Briefe vom 24ſten July 1819. „Keine Art von Beſuchern der Kranken, litt von der anſtekenden Natur der Krankheit ſo viel, als die katholiſche Geiſtlichkeit. Ich will hier einen einzigen Fall erzählen, um die Mühſeeligkeiten und Gefahren dieſes Standes zu beweiſen. Im Oktober 1817 wurde ich nach Bantry gerufen, um einen katholiſchen Geiſtlichen am zehnten Tage eines Fiebers zu beſuchen, welches er, ſich der Anſtekung ausſetzend, bekommen hatte. Er hatte Zukungen und ſein Zuſtand war in jeder Hinſicht ſchlimm. Endlich genas er, aber ein, einige Meilen entfernt wohnender andrer Geiſtlicher, der ihn beſuchte, erkrankte einige Tage darauf und ſtarb am zehnten Tage. Der Geiſtliche, welcher dieſen Kranken wieder beſuchte, bekam gleichfalls das Fieber und ſtarb am achten Tage. Wirklich entging kaum ein Mitglied dieſes Standes dem Fieber, und mehrere verlohren ihr Leben, indem ſie ihre Pflicht erfüllten.“

unter 64 vom 1ſten Auguſt bis 12ten December 1818 am Fieber Geſtorbenen, 19 Geiſtliche von verſchiedenen Partheyen und Aerzte. Dieſe ſo wie die Wundärzte und Apotheker, nebſt Krankenwärtern und Krankenwärterinnen, ſtarben gleichfalls in groſſer Menge. In den Siechhäuſern des Werkhauſes zu Dublin entging kein einziger ärztlicher oder Apotheker-Gehülfe der Anſtekung. Ueberhaupt zeigten ſich in dieſer Anſtalt, welche 170 Menſchen bey ihrer Verwaltung beſchäftigte, unter dieſen 198 Fieberfälle. Viele Aerzte, wie z. B. der treffliche, ein Opfer der Seuche gewordene Dr. Gillichan in Dundalk *), gaben, vom Ausbruche der Krankheit an, alle ihre reichen und wohlhabenden Kranken auf, und beſchränkten ſich auf die unentgeldliche Behandlung der Armen, oder auf den Beſuch der unter ihrer Leitung für dieſe errichteten Siechhäuſer. Man ſieht aus dieſer Sterblichkeit der Aerzte, daß obgleich die Todesgefahr ſonſt mit der

*) Der Tod dieſes wakren jungen Mannes wurde in allen Ständen als ein häuslicher Verluſt betrachtet. Alle Einwohner von Dundalk und der Nachbarſchaft folgten ihm zu Grabe, und lieſſen ihm nachher ein Denkmal in der Pfarrkirche daſelbſt errichten, wovon eine Abbildung vor uns liegt. Dieſes beſteht aus einem abgeſtumpften Obeliske, auf deſſen oberer Hälfte die Geſchichte des barmherzigen Samariters, mit der Unterſchrift: „Gehet hin und thuet desgleichen“ abgebildet iſt. An der unteren Hälfte lieſ't man zwiſchen Aeskulapſtäben eingehauen: „Errichtet von den Einwohnern von Dundalk und der Umgegend, dem Andenken Georg Gillichan's, d. A. Dr. Seine unermüdbaren Anſtrengungen die Leiden der Armen während eines anſtekenden Fiebers, mit dem es der Vorſehung gefiel, dieſes Land zu treffen, zu erleichtern, beraubten die Geſellſchaft ſeiner Geiſtesgaben und ſeiner Tugenden, und führten ihn zu einem frühen Grabe am 2ten December 1817, 28 Jahre alt.“

Armuth der Kranken wuchs, doch die Annäherung an dieſe, jenen Vortheil hier wieder aufhob, und mehr als überwog.

Zahllos und aufs Sinnreichſte in ihren einandergreifenden wohlthätigen Zweken verzweigt und ausgebildet, waren die Geſellſchaften, Vereine, Ausſchüſſe und Anſtalten, zur Minderung des Unglüks ärmerer Leidenden. Sie theilten ſich hauptſächlich in Geſellſchaften zur Errichttung von Siechhäuſern, in Arzneyaustheilungsanſtalten, Verpflegungsausſchüſſe, Geſundheitsabtheilungen des Vereins zur Unterdrükung der Straſſenbetteley, Geneſungsausſchüſſe, Reinigungsanſtalten der Menſchen und ihrer Wohnungen u. ſ. w.

Zu dieſen Anſtrengungen Einzelner und ganzer Ort- und Körperſchaften, kamen aber noch die weitgehenden und einſichtsvollen Maaßregeln der Regierung. Bereits am 30ſten September 1817 wurde von derſelben ein Ausſchuß niedergeſetzt, um den verſchiedenen zur Abhülfe des Uebels, zur Errichtung und Unterſtützung von Siechhäuſern, und zur Verpflegung der Kranken in ihren Häuſern, Reinigung ihrer Kleider, Brod und Suppenaustheilungen u. ſ. w.*),

*) Im St. Peter's Kirchſpiel in Dublin wurde in einem eigens angelegten Reinigungshauſe für Arme, in deren Behauſung das Fieber geweſen war, auf folgende Weiſe verfahren. 1) Wurde warmes Waſſer beſorgt, 2) die Hülfeſuchenden hereingelaſſen, 3) ſie mit warmem Waſſer und Seife gewaſchen, 4) ſie mit der Kleidung der Anſtalt bekleidet, 5) ihnen in einem beſondren wohleingerichteten Gemache ein Mittagsmahl gereicht, 6) ihre wollenen Kleidungsſtüke in einem Bakofen geſtowt, 7) ihre leinenen Kleider gewaſchen, 8) nach Wegnahme der wollenen Kleider die leinenen in der Stowe getroknet, 9) ihnen ein Abendbrod gereicht, 10) ſie

zuſammengetretenen wohlthätigen Geſellſchaften, wo ihre Kräfte nicht zureichten, mit Geld zu Hülfe zu kommen, und auf dieſe Weiſe die Sparſamkeit bürgerlicher Unternehmungen mit dem Umfaſſenden von Regierungsanſtalten zu verknüpfen. Als dies noch nicht zureichte, wurde am 30ſten May 1818 ein Parlamentsbeſchluß erlaſſen, der den Statthalter von Irland ermächtigte, wo er es dienlich halte, Geſundheitsräthe zu errichten und dieſen Geldmittel anzuvertrauen. In tauſendfach vervielfältigten Abdrüken wurde ein kurzer faßlicher Unterricht fürs Volk ausgetheilt, wie es ſich vor, während und nach der Krankheit zu benehmen habe. Sowohl in der Hauptſtadt als in den Landſchaften wurden Geſundheitsaufſeher angeſtellt, welche beſtändig über Zu- oder Abnahme der Krankheit durch den Dubliner Ausſchuß an die Regierung Bericht abſtatteten, Maasregeln und Unterſtützungen vorſchlugen und bewirkten. Zum Schluſſe der Seuche traten an den meiſten Orten Vereine zuſammen, für Erziehung und Erhaltung der durch dieſelbe verwaisten Kinder zu ſorgen. Endlich wurde, um einen neuen Seuchenausbruch auch für die Zukunft zu hindern, durch Parlamentsbeſchluß vom 14ten Juny 1819 der Statthalter ermächtigt, in allen Städten von 1000 Einwohnern Geſundheitsräthe mit hinreichender Gewalt wählen zu laſſen, wie auch ein allgemeiner

zwiſchen 5 und 6 Uhr Abends entlaſſen, 11) die Hauskleidung, welche ſie während des Tages getragen hatten, wieder geſtowt. Unterdeß wurde die Wohnung der Armen geſcheuert, die Wände mit friſchem Kalk beworfen, das alte Stroh und Bettzeug verbrannt, neues gereicht, geheizt und die Fenſter geöffnet.

bleibender Geſundheitsrath von 14 Mitgliedern für das ganze Königreich in Dublin errichtet wurde.

Faſt an allen Orten im ganzen Lande dauerte die Seuche beynahe zwey Jahre. Wo ſie früher begann, hörte ſie auch früher wieder auf, und wo ſie ſpäter eintrat, endigte ſie auch ſpäter. Das nähmliche war 1740 und 41 und 1800 und 1801 der Fall geweſen, und eben ſo ging es, ſeltſam genug, 1817 in der Lombardey. In der früheren Zeit hatten die natürlichen Poken mit dem Fieber abgewechſelt, aber in der Seuche von 1817 und 18 waren ſie gleichzeitig mit derſelben, beſonders im nördlichen Irland. Auch die Ruhr erſchien im Herbſte 1818 an mehreren Orten Irlands und in Dublin, hielt mit dem Fieber gleichen Schritt, wie ſie denn auch an einigen Stellen ſehr ausgebreitet und tödtlich war. Rükfälle ohne friſche Anſtekung waren, beſonders gegen das Ende der Seuche, ſehr häufig.

Die Behandlungsweiſe, welche den glüklichſten Erfolg hatte, ſelbſt in Fällen, wo Petechien erſchienen, war die bey andern Fiebern gewöhnliche, gelind entzündungswidrige. Bey Ekel und Neigung zum Erbrechen, ein Brechmittel aus Brechweinſtein, und ſpäter derſelbe in gebrochenen Gaben zur Beförderung des Schweiſſes oder des Abführens. Wenn ſich keine Neigung zu dieſen Ausſonderungen zeigte, ein Abführungsmittel aus verſüßtem Quekſilber und Scammoneum, bey heftigem Kopfweh Blutigel an die Schläfen und kalte Umſchläge auf den geſchorenen Kopf. Nachher gelind ſchweißtreibende Mittel, Waſchen mit kaltem oder lauem Eſſig und Waſſer, Erhaltung täglicher Eröffnung, und bey noch fortdauerndem An-

drang zum Kopfe, ſpaniſche Fliegen ins Genik und zwiſchen die Schultern und innerlich Kamfer, worauf Schlaf und reichlicher Schweiß und mit ihnen die Löſung der Krankheit erfolgte.

Auch in England, wo indeß das Fieber nie ſo ausgebreitet wurde, da ſelbſt in Briſtol, als der Stadt, wo es am heftigſten wüthete, nur 2213 Fieberfälle vorkamen, ſo wie in Schottland, wurde die entzündungswidrige Behandlung mit Nutzen angewandt. Eine Behandlungsart, deren Entſtehungsweiſe in Großbritannien aus der früheren Brownſchen ganz entgegengeſetzten, der treffliche Dr. Duncan der Jüngere in Edinburg geſchichtlich nachgewieſen hat, mit deſſen Worten wir dieſen Aufſatz hier ſchlieſſen. „Selbſt während des Vorherrſchens der Brownſchen Lehre war das Erregungsſyſtem nur auf die eigentlichen Arzneymittel beſchränkt, denn die Aerzte empfahlen niemals äuſſere Wärme, und die Kranken waren glüklicher Weiſe nicht zu reizender Koſt geneigt. Sogar ihre flüchtigen Reizmittel hatten oft eine gute Wirkung, zwar nicht auf die von ihnen beabſichtigte Weiſe, ſondern durch ihre ſchweißtreibende Kraft, vermöge deren ſie entzündungswidrig und ausleerend (by depletion) wirkten. Cullen's Spießglanzmittel erregten theils auf die nähmliche Art, theils durch Hervorbringung von Ekel und Herabſtimmung, eine vollkommen entzündungswidrige Wirkung. Die erſte groſſe Verbeſſerung war aber die ungehemmte Zulaſſung der kalten Luft zum Kranken, ein vielleicht von der Behandlung der natürlichen Poken entlehnter Gebrauch, eingegeben von der Selbſtſucht der Umgebungen der Kranken, und von dieſen eifrigſt gewünſcht. Der nächſte groſſe

Fortſchritt beſtand in der entſchiedneren Herabſtimmung der krankhaft vermehrten Hautwärme, durch die unmittelbare und verſchiedenartige Anwendung des kalten Waſſers auf die Haut. Currie's Beredſamkeit iſt vorzüglich die ſchnelle Verbreitung dieſes nützlichen Heilmittels zuzuſchreiben. Darauf führte Dr. Hamilton der Aeltere in Edinburg den reichlichen Gebrauch der Abführungsmittel ein, und bewies aus ſeiner ausgedehnten Erfahrung, daß Schwäche nicht dasjenige ſey, was man beym Fieber am meiſten zu fürchten habe. Der Uebergang von kalter Luft, kaltem Waſſer und Abführungsmitteln zur Blutentziehung, ſcheint natürlich genug, und es fand ſich in den älteren Schriftſtellern hinreichende Erfahrung, um deren Anwendung zu verbürgen. Dennoch muß man geſtehn, daß ſie von unſrem geſammten Stande nur langſam und widerwillig angenommen wurde, ſelbſt nachdem Dr. Mills in Dublin ſie empfohlen hatte. Hiervon mag der Grund zum Theil in der Vorſicht, mit der er ſie anwandte, gelegen haben, wodurch ihre guten Wirkungen weniger in die Augen fallend wurden, und ſich leicht dadurch erklären lieſſen, daß ſie bloß unſchädlich ſey. Später wurde ſie jedoch mit der gröſſten Unbeſchränktheit und ſelbſt im Uebermaaſſe angewendet, ſo daß ihre guten und ſchädlichen Wirkungen nicht länger zweifelhaft ſind. Deshalb wird ſie jetzt durchgängig örtlich und allgemein, aber mit Vorſicht und Mäſſigung angewendet, wenn es uns gleich troz unſrer Partheylichkeit für eine rein entzündungswidrige Behandlung des Fiebers ſcheint, daß der Gebrauch der gelind krampfſtillenden Mittel (anodynes) in der letzten Zeit zu ſehr vernachläſſigt wurde. Gar viel läſſt ſich noch immer aus

einer geſchikten Verbindung der gelind krampfſtillenden, der reizenden und ſtärkenden Mittel mit der ausleerenden Behandlung lernen.“

J.

---

2. A System of Practical Nosology: To which is prefixed a Synopsis of the Systems of Sauvages, Linnaeus, Vogel, Sagar, Macbride, Cullen, Darwin, Crichton, Pinel, Parr, Swediaur, Young and Good. With References to the best Authors on each Disease. By David Hosack. Second Edition, corrected and enlarged. New-York, van Winkel, 1821, 8. xix u. 386 S.

Die erſte Auflage vorliegender uns von dem ehrwürdigen Hoſack, Profeſſor der Pathologie und Therapie an der Univerſität in Neuyork, überſandten Schrift, erſchien zu Ende des Jahres 1818. Die gegenwärtige zweyte, iſt durch die Benutzung der Werke von Good und Young, ſo wie der Institutiones medicae unſres Sprengel, wie der Verf. dankbar anerkennt, noch vollſtändiger geworden.

Das Buch zerfällt in zwey Abtheilungen, von denen die erſte eine Ueberſicht der wichtigſten bisher aufgeſtellten Krankheitsſyſteme begreift. Dieſe ſind, wie ſie der Reihefolge nach mitgetheilt werden, das von Sauvages vom Jahre 1762, Linne 1763, Vogel 1772, Sagar 1776, Macbride 1772, Cullen 1785, Darwin 1796, Crichton 1804, Pinel 1809, Parr 1809, Swediauer 1812, Young 1813 und Good 1817.

Darauf folgt in der zweyten Abtheilung das, wie ſich der Verf. beſcheidener Weiſe ausdrükt, von ihm vorgeſchlagene Syſtem, welches wir hier in einer kurzen Ueberſicht nach ſeinen acht Klaſſen, ſeinen Ordnungen und ſeinen Arten mittheilen.

Classis I. Febres.

Ordo I. Intermittentes Genus 1. Quotidiana. Species. A. Nach dem Sitze der Krankheit. A. *Universalis.* B. *Partialis.* B. Nach der Dauer des Anfalls. A. *Legitima vel vera.* B. *Notha vel spuria.* C. Nach der Wiederkehr des Anfalls. A. *Simplex.* B. *Erratica.* C. *Duplicata.* D. *Triplicata.* D. Nach der Zuſammenſetzung mit andren Krankheiten. 2. Tertiana. Species. A. Nach dem Sitze der Krankheit A. *Universalis.* B. *Partialis.* B. Nach der Dauer des Anfalls. A. *Legitima vel vera.* B. *Notha vel spuria.* C. Nach der Wiederkehr des Anfalls. A. *Duplex.* B. *Triplex.* C. *Duplicata.* D. *Triplicata.* D. Nach den Erſcheinungen. A. Mit Betäubung oder Schläfrigkeit. B. Mit Krämpfen oder Zukungen. C. Mit Hautausſchlägen. D. Mit Entzündungen. E. Nach der Zuſammenſetzung mit andren Krankheiten. A. Mit Lungenentzündung. B. Mit Leberentzündung. C. Mit Ruhr. D. Mit Gliederreiſſen. E. Mit Gicht. F. Mit Harnröhrenverengerungen. F. Nach der Urſache. 3. Quartana. Species. A. Nach der Wiederkehr der Anfälle. A. *Simplex vel legitima.* B. *Duplex.* C. *Triplex.* D. *Duplicata.* E. *Triplicata.* B. Nach den Erſcheinungen. C. Nach der Zuſammenſetzung mit andren Krankheiten. (*Erraticae Sauvagesii*

scilic: Quintana, Septana, Octana, Nonana, Decimana, Vaga).

Ordo II. Remittentes. 4. Remittens biliosa. Species. *A. Mitis. B. Maligna.* 5. Remittens infantilis.

Ordo III. Continuae. 6. Synocha. 7. Typhus vel Synochus. 8. Dysenteria. Species. *A. Sporadica. B. Epidemica.* 9. Pestis orientalis. 10. Pestis tropicus (Febris flava).

Classis II. Plegmasiae.

11. Phlogosis. Species. *A. Plegmon. B. Erysipelas. Varietates. a. Sideratio* (Roſe am Kopfe, Geſichte, Augen u. ſ. w.) *b. Zona. c. Rosa* (Roſe der Gliedmaaſſen). *d. Symptomatica. C. Anthrax.* a. Idiopathiſch. b. Symptomatiſch. 12. Phrenitis. Species. *A. Phrenitis cephalitis. B. Phrenitis membranorum. C. Phrenitis symptomatica.* 13. Ophthalmia. Species. *A. Idiopathica.* A. *Ophthalmia membranorum.* B. *Ophthalmia tarsi. B. Symptomatica.* A. Von Krankheiten des Auges ſelbſt. B. Von Krankheiten andrer Theile. *C. Epidemica.* Aegyptiſche Augenentzündung 14. Otitis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 15. Odontitis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 16. Parotitis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 17. Mastitis. 18. Catarrhus. Species. *A. Catarrhus simplex vel vulgaris. B. Catarrhus contagiosus vel epidemicus. C. Catarrhus senilis.* 19. Laryngitis. 20. Trachitis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptoma-*

tica *). 21. Bronchitis. Species. *A. Acuta. B. Chronica.* 22. Pertussis. 23. Pneumonia. Species. *A. Plueritis.* *𝔄. Pleuritis costalis. 𝔅. Pleuritis mediastini. B. Peripneumonia simplex. C. Peripneumonia maligna vel typhodes.* 24. Diaphragmitis. 25. Carditis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 26. Phthisis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 27. Glossitis. 28. Tonsillitis. Species. *A. Simplex. B. Maligna.*

---

*) Dr. Hoſack bemerkt bey dieſer Gelegenheit, daß der Luftröhrenſchnitt zur Hinwegſchaffung fremder hineingerathener Gegenſtände, in den vereinigten Staaten mehrmals mit glüklichem Erfolge gemacht worden iſt. Nähmlich von Dr. Carl M'Laue in der Grafſchaft Weſtmoreland in Penſylvanien, von Dr. Cogswell zu Hartford in Connecticut und in Neuyork von Dr. Mott, Profeſſor der Wundarzneykunſt, welcher letzten Fall ausführlich erzählt. Die Hälfte der Schoote einer Erbſe von gewöhnlicher Gröſſe (a common sized peanut) hatte ungefähr vierzig Stunden in der Luftröhre geſeſſen, sehr ſtarke Brechmittel waren ohne Mühe angewandt worden. Da das Kind dem Erſtiken nahe war, wurde ein dreyviertel Zoll langer Schnitt in die Luftröhre in der Gegend des unteren Endes der Lappen der Schilddrüſe gemacht. Augenbliklich war das Athemholen erleichtert, und die Schaale wurde mit einem Zängchen ein wenig oberhalb des oberen Winkels des Einſchnittes weggenommen. Die Schleimhaut war ſehr entzündet und mit einer Lage geronnenen Eyweißſtoffes bedekt, von dem gleichfalls groſſe Stüke mit dem Zängchen weggenommen wurden. Wenn man die Wunde ſchloß, ſchien das Kind augenbliklich erſtiken zu wollen, weshalb ſie mehrere Tage offen erhalten wurde, bis die bräuneartigen Erſcheinungen dem Gebrauche von ſpaniſchen Fliegen, Spießglanz- und Abführungsmitteln wichen. Nun heilte die Wunde ſehr gut und das Kind genas. Der Verfaſſer räth hierauf geſtützt, auch in den ſpäten Zeiträumen der häutigen Bräune, die Hinwegnahme der Haut aus der Luftröhre und deren Spaltung zu verſuchen.

29. Pharyngitis. 30. Oesophagitis. 31. Peritonitis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 32. Gastritis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica. C. Erythematica.* 33. Enteritis. Species. *A. Idiophatica. B. Symptomatica. C. Erythematica.* 34. Hepatitis. Species. *A. Membranosa. B. Parenchymatosa.* 35. Splenitis. Species. *A. Membranosa. B. Parenchymatosa.* 36. Pancreatitis. 37. Nephritis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 38. Hysteritis. 39. Cystitis. 40. Urethritis. Species. *A. Venerea. B. Benigna.* 41. Orchitis. 42. Proctitis. 43. Cruritis. 44. Rheumatismus. Species. *A. Acutus.* Nach dem Sitze der Krankheit. A. In den Kopfmuskeln *Hemicrania.* B. In den Bruſtmuskeln *Pleuritis spuria.* C. In den Bauchmuskeln. D. In den Weichenmuskeln *Lumbago.* E. In den Steißbeinmuskeln, *Arthropyosis,* Geſchwür des Hüftgelenks, *Morbus coxarius. B. Chronicus.* 45. Paronychia. Species. *A. Cutis. B. Tendinis. C. Periostii.*

Classis III. Cutanei *).

Ordo I. Papulae. 47. Strophulus. Species. *A. Intertinctus. B. Albidus. C. Confertus. D. Volaticus. E. Candidus.* 48. Lichen. Species. *A. Simplex. B. Pilaris. C. Circumscriptus. D. Agnius. E. Lividus. F. Tropicus. G. Urticatus.* 49. Prurigo. Species. *A. Mitis B. Formicans. C. Senilis.*

Ordo II. Squamae. 50. Lepra. Species. *A. Vulgaris. B. Alphoides. C. Nigricans.* 51. Psoria-

*) Nach William und Bateman geordnet.

sis. Species. *A. Guttata. B. Diffusa. C. Gyrata. D. Inveterata.* 52. Pityriasis. Species. *A. Capitis. B. Rubra. G. Versicolor. D. Nigra.* 53. Ichthyosis. Species. *A. Simplex. B. Cornea.*

Ordo III. Exanthemata. 54. Rubeola. Species. *A. Vulgaris. B. Sine catarrho. C. Nigra.* 55. Scarlatina. Species. *A. Simplex. B. Anginosa. C. Maligna.* 56. Urticaria. Species. *A. Febrilis. B. Evanida. C. Perstans. D. Conferta. E. Subcutanea. F. Tuberosa.* 57. Roseola. Species. *A. Aestiva. B. Autumnalis. C. Annulata. D. Infantilis. E. Variolosa. F. Vaccina. G. Miliaris.* 58. Purpura. Species. *A. Simplex. B. Haemorrhagica. C. Urticans. D. Senilis. E. Contagiosa.* 59. Erythema. Species. *A. Fugax. B. Laeve. C. Marginatum. D. Papulatum. E. Tuberculatum. F. Nodosum.*

Ordo IV. Bullae. 60. Erysipelas. Species. *A. Phlegmonodes. B. Oedematodes. C. Gangraenosum. D. Erraticum.* 61. Pemphigus. Species. *A. Vulgaris. B. Contagiosus. C. Infantilis.* 62 Pompholyx. Species. *A. Benignus. B. Diutinus. C. Solitarius.*

Ordo V. Pustulae. 63. Impetigo. Species. *A. Figurata. B. Sparsa. C. Erysipelatodes. D. Scabida. E. Rodens.* 64. Porrigo. Species. *A. Larvalis. B. Furfurans. C. Lupinosa. D. Scutulata. E. Decalvans. F. Favosa.* 65. Ecthyma. Species. *A. Vulgare. B. Infantile. C. Luridum. D. Cachecticum.* 66. Variola. Species. *A. Discreta. B. Confluens.*

C. 67. Scabies. Species. *A. Papuliformis. B. Lymphatica. C. Purulenta. D. Cachectica.*

Ordo VI. Vesiculae. 68. Varicella. Species. *A. Lenticularis. B. Conoidalis. C. Globata.* 69. Vaccinia. 70. Herpes. Species. *A. Phlyctaenodes. B. Zoster. C. Circinatus. D. Labialis. E. Praeputialis. F. Iris.* 71. Rupia. Species. *A. Simplex. B. Prominens. E. Escharotica.* 72. Miliaria. 73. Eczema. Species. *A. Solare. B. Impetiginodes. C. Rubrum.* 74. Aphtha. Species. *A. Lactantium. B. Adultorum. C. Anginosa.*

Ordo VII. Tuberculae. 75. Phyma. 76. Verruca. 77. Molluscum. 78. Vitiligo. 79. Acne. Species. *A. Simplex. B. Punctata. C. Indurata. D. Rosacea.* 80. Sycosis. Species. *A. Menti. B. Capillitii.* 81. Lupus. 82. Elephantiasis. 82. Framboesia.

Ordo VIII. Maculae. 84. Ephelis. 85. Naevus, Spilus etc.

Classis IV. Profluvia.

Ordo I. Haemorrhages. 86. Epistaxis. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Juniorum. 𝔅. Seniorum. B. Symptomatica.* 87. Haemoptysis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 88. Haematemesis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 89. Hepatirrhoea. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 90. Haematuria. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 91. Menorrhagia. Species. *A. Anticipans. B. Crebra. C. Periodica. D. Gravidarum. E. Puerperarum. F. Cessationis. G. Symptomatica.* 92. Haemorrhois. Species. *A. Activa. B. Passiva.*

Ordo II. Apocenoses. 93, Ephidrosis. Species. *A. Activa. B, Passiva,* 94. Epiphora. 95. Otirrhoea. 96. Ptyalismus, Species. *A. Sthenicus. B. Asthenicus.* 97. Galactirrhoea. Species. *A. Gravidarum. B. Lactantium. C. Vitiorum.* 98. Cholera. Species, *A. Vulgaris, B. Spasmodica vel Indica. C. Infantum,* 99. Diarrhoea. Species. *A. Crapulosa. B. Biliosa. C. Lienterica. D. Chylosa. E. Serosa. G. Urinosa, G. Mucosa.* 100 Diabetes. Species. *A. Mellitus. B. Insipidus.* 101. Enuresis. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 102. Leucorrhoea. Species. *A. Infantilis. B. Communis, C. Gravidarum. D. Senescentium.* 102. Blenorrhoea. Species. *A. Vesicularis. B. Urethralis.* 104. Gonorrhoea. Species. *B. Atonica. B. Libidinosa.*

Classis V. Suppressiones.

105. Icterus. Species. *A. Idiopathicus.* 𝔄. *Infantum. B. Calculosus. C. Biliosus. D. Spasmodicus. B. Symptomaticus.* 𝔄. *Hepaticus.* 𝔅. *Febrilis. C. Gravidarum.* 106. Obstipatio. 107. Ischuria. Species. *A. Renalis. B. Ureterica. C. Vesicalis. D. Urethralis. E. Paralytica.* 108. Dysuria. Species. *A. Idiopathica; B. Symptomatica.* 109. Dyspermatismus. Species. *A. Organicus. B. Atonicus. C. Hypertonicus. D. Epilepticus. E. Refluens. F. Pravatus.* 110. Amenorrhoea. Species. *A. Emansionis. B. Suppressionis. C. Difficilis.* 111. Dyslochia. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 112. Agalactia. Species, *A. Idiopathica. B. Symptomatica.*

Classis VI. Neuroses.

Ordo I. Dysaesthesiae. 113. Asphyxia. Species. *A. Compressionis. B. Inanitionis. C. Venenata. D. Electrica. E. Suffocata. F. Algida.* 114. Apoplexia. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Sanguinea. 𝔅. Serosa. B. Symptomatica.* 115. Paralysis. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Hemiplegica. 𝔅. Paraplegica. ℭ. Partialis. B. Symptomatica.* 116. Amaurosis. Species. *A. Compressionis. B. Atonica. C. Spasmodica. D. Venenata. E. Intermittens.* 117. Species. *A. Lenticularis. B. Capsularis. C. Complicata.* 118. Dysopia. Species. *A. Diurna. B. Nocturna. C. Propinqua. D. Longinqua. E. Lateralis.* 119. Pseudoblepsis. Species. *A. Illusoria. B. Mutans.* 120. Strabismus. Species. *A. Habitualis. B. Atonicus. C. Organicus. D. Symptomaticus.* 121. Paracusis. Species. *A. Acuta. B. Obtusa. C. Duplicata. D. Imperfecta. E. Illusoria. F. Symptomatica.* 122. Anosmia. Species. *Idiopathica. 𝔄. Organica. B. Symptomatica.* 123. Agheustia. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Organica. B. Symptomatica.* 124. Paraphonia. Species. *A. Idiopathica. A. Organica. 𝔅. Gutturalis. ℭ. Trachealis. B. Symptomatica.* 125. Psellismus. Species. *A. Idiopathicus. 𝔄. Organicus. B. Symptomaticus.* 126. Dysphagia. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Organica. B. Symptomatica.* 127. Anaesthesia. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Generalis. 𝔅. Partialis. B. Symptomatica.*

Ordo II. Adynamiae. 128. Syncope. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 129. Dys-

pepsia. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 130. Satyriasis. *A. Juvenilis. B. Furens.* 131. Nymphomania. 132. Anaphrodisia. Species. *A. Atonica, B. Organica.*

Ordo III. Spasmi. — A. In functionibus animalibus. — 133. Tetanus. Species. *A. Nascentium, B. Emprosthotonos. C. Opisthotonos. D. Lateralis. E. Potentialis.* 134. Neuralgia. 135. Convulsio. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 136. Chorea. 137. Epilepsia. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 138. Catalepsia. Species. *A. Universalis. B. Partialis.* 139. Cephalalgia. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* — B. In functionibus vitalibus. — 140. Sternalgia (Angina pectoris). Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 141. Pleuralgia. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 142. Asthma. Species. *A. Idiopathicum. B. Symptomaticum.* — C. In functionibus naturalibus. — 143. Colica. Species. *A. Idiopathica. 𝔄. Crapulosa. 𝔅. Biliosa. ℭ. Stercorea. 𝔇. Calculosa. 𝔈. Nervosa. F. Venenata.* Von Giften, *a.* Thieriſchen, Anſteckungsſtoffen, *b.* pflanzlichen, *c.* mineraliſchen. *B. Symptomatica.* 144. Nephralgia. Species. *A. Calculosa. B. Plethorica.* 145. Hysteralgia. Species. *A. Idiopathica. B. Symptomatica.* 146. Hysteria. Species. *A. Mentalis. B. Corporea.* 147. Hydrophobia. Species. *A. Rabiosa. B. Spontanea.*

Ordo IV. Vesaniae. 148. Amentia. Species. *A. Partialis. B. Universalis. 𝔄. Congenita. 𝔅. Acquisita.* 149. Oneirodynia. Species. *A. Activa. B.*

Gravans. 150. Melancholia. Species. *A. Congenita. B. Acquisita.* 𝔄. *Mentalis.* 𝔅. *Corporea.* 151. Mania. Species. *A. Mentalis. B. Corporea.*

Classis VII. Cachexiae.

Ordo I. Marcores. 152. Marasmus. Species. *A. Infantilis. B. Inanitorum. C. Debilium. D. Senilis. E. Venenata.*

Ordo II. Intumescentiae. — A. Sanguineae. — 153. Plethora. Species. *A. Sthenica. B. Asthenica.* — B. Adiposae. — 154. Polysarcia. Species. *A. Congenita. B. Acquisita.* — C. Flatuosae. — 155. Emphysema. Species. *A. Spontaneum. B. Traumaticum. C. Venenatum* 156. Tympanitis. Species. *A. Intestinalis. B. Abdominalis.* 157. Physomatia. — D. Aquosae. — 158. Hydrops Cellularis. Species. *A. Sthenicus. B. Asthenicus.* 159. Hydrops Cerebri. Species. *A. Idiopathicus. B. Symptomaticus.* 160. Hydrops Spinae. Species. *A. Congenitus. B. Acquisitus.* 161. Hydrops Thoracis. 162. Hydrops Abdominis. Species. *A. Sthenicus. B. Asthenicus.* 162. Hydrops Uteri. 164. Hydrops Ovarii. 165. Hydrops Testis. 166. Hydrops Articuli. — E. Solidae. — 167. Physconia.

Ordo III. Vitia. 168. Rachitis. 169. Fragilitas Ossium. 170. Mollities Ossium. 171. Lithiasis. Species. *A. Congenita. B. Acquisita.* 172. Scrophula. Species. *A. Vulgaris. B. Mesenterica.* 17?. Syphilis. Species. *A. Maligna (Lues). B. Scotica (Sivvins). C. Africana (Laanda Africana). D. Com-*

plicata. E. Hydrargyria, Pseudo-Syphilis. 174. Scorbutus. 175. Plica.

Classis VIII. Locales.

Ordo I. Tumores — A. Haematici. — 176. Fungus Haematodes. 177. Aneurisma. *) Species. *A. Verum.* 𝔄. *Cysticum.* 𝔅. *Diffusum. B. Falsum.* 𝔄. *Cysticum.* 𝔅. *Diffusum. C. Varicosum.* 178. Varix. Species. *A. Idiopathicus. B. Symptomaticus.* 179. Ecchymoma. 180. Haematocele. — B. Adenosi. — 181. Scirrhus. 182. Carcinoma — C. Gelatinosi. — 183. Polypus. 184. Ganglion. 185. Hydatis — D. Adiposi. — 186. Sarcoma. 187. Encystis. Species. *A. Steatoma. B. Atheroma. C. Meliceris — E. Ostesi.* — 188. Exostosis. Species. *A. Simplex. B. Complicata.*

Ordo II. Ectopiae. 189. Hernia. Species. *A. Inguinalis.* 𝔄. *Communis vel indirecta.* 𝔅. *Ventro-inguinalis vel directa.* ℭ. *Congenita. B. Fe-*

---

*) Der Verfaſſer erwähnt bey dieſer Gelegenheit, daß die wichtigſten Schlagadern bey Operationen der Schlagadergeſchwulſt, bereits von amerikaniſchen Wundärzten unterbunden wurden. Beſondere Wichtigkeit erlangt die vom Prof. Mott in Neuyork vor vier Jahren gemachte Unterbindung der ungenannten Schlagader, (Art. innominata), jetzt wo dieſelbe Operation von Herrn Gräfe in Berlin gewagt worden iſt. In Motts Fall ſtarb der Kranke am 27ſten Tage, aber angeblich nicht an den Folgen der Operation, (New-York Hospital-Register 1818, S. 50, Eclectic Repertory 1819 Januar, Bd. 9, No. 1, Chapman's Philadelphia Journal, 1820 No. 1, S. 215.) Bey Gräfe ſcheint nach den letzten mündlichen Nachrichten der Operirte durchzukommen.

moralis. C. Ventralis. D. Umbilicalis. 190. Prolapsus. Species. *A. Ani. B. Uteri.* 191. Luxatio.

Ordo III. Dialyses. 192. Vulnus. Species. *A. Incisum. B. Laceratum. C. Punctatum. D. Venenatum. E.* Contusum. 193. Laceratio. Species. *A. Muscularis. B. Ligamentaris. C. Vascularis. D. Visceralis.* 194. Fractura. Species. *A. Simplex. B. Complicata.* 195. Ulcus. Species. *A. Cutaneum.* 𝔄. *Benignum.* 𝔅. *Vitioſum. B. Sarcoſum.* 𝔄. *Benignum.* 𝔅. *Vitioſum. C. Oſteoſum.* 𝔄. *Benignum.* 𝔅. *Vitioſum.*

Ordo IV. Tychica. 196. Entheſis. Species. *A. Trachealis.* 𝔄. *Mechanica.* 𝔅. *Mephitica. B. Oeſophagea. C. Ventricularis.* 𝔄. *Mechanica.* 𝔅. *Venenata. D. Inteſtinalis. E. Veſicalis. F. Urethralis.* 197. Venenatio. Species. *A. Interna. B. Externa.* 198. Verminatio. Species. *A. Inteſtinalis.* 𝔄. *Aſcaris lumbricoides.* 𝔅. *Aſcaris vermicularis.* ℭ. *Trichuris vel Tricocephalus.* 𝔇. *Taenia* Solium. 𝔈. *Taenia vulgaris. B. Erratica.*

Ordo V. Deformitates.

Bey jeder Krankheit ſind deren Benennungen bey den übrigen obgenannten Schriftſtellern, nebſt der Literatur derſelben aufgeführt, und das Ganze ſchlieſſt ein, vom Verf. für ſeine Zuhörer vermuthlich nöthig befundenes, den Urſprung der Nahmen der Krankheiten aus dem Griechiſchen und andren Sprachen erklärendes Wörterbuch.

J.

3. A. Treatise on Acupuncturation; being a Description of a Surgical Operation originally peculiar to the Japonese and Chinese, and by them denominated Zin-King, now introduced into European Practice, with directions for its Performance and Cases illustrating its success. By James Morss Churchill M. R. C. S. London, Simpkin & Marshall. 8vo. 86 S. m. 1 Kpfr.

Bekanntlich haben ſchon mehrere frühere Reiſende und Aerzte von einem in öſtlichen Aſien gebräuchlichen Mittel erzählt *), wo beſonders bey der dort häufigen Kolik und bey Gliederſchmerzen an dem ſchmerzhaften Theile mehrere Stiche gemacht werden, und das Uebel dadurch ſchnell gehoben werden ſoll. Diejenigen, die dieſe Nachricht brachten, hatten zwar zum Theil den günſtigen Erfolg ſelbſt mit angeſehen, in Europa wendeten ſie es aber, wie es ſcheint, nicht an, und ſo wurde der Nutzen, den dieſe Behandlungsweiſe haben ſollte, faſt als ein Mährchen betrachtet. Vor einigen Jahren machte in Europa zuerſt wieder ein franzöſiſcher Arzt darauf aufmerkſam und wendete die Acupunctur zugleich an **). Ihm folgte bald

*) Guill. Ten Rhyne Mantissa schematica de acupunctura. Londini, 1683, 8. Haller Bibliotheca Med. Pract. T. III.
Bidloo de puncto. Lugd. Batav., 1709.
Kaempfer Amoenitates exoticae. Fascicul III. Vicq D'Azyr Oeuvres chirurgicales.

**) L. V. S. Berlioz, Mémoires sur les maladies chroniques, les évacuations sanguines et l'acupuncture. Paris, 1816, Croullebois. 8vo.

ein Anderer *), und dann endlich auch der als Augenarzt ſehr bekannte Demours **). Sie ſprechen ſehr zu Gunſten dieſer Operation, obgleich noch kurz vorher im Dictionnaire des sciences médicales Artikel Acupuncture, ſie faſt ſo wie angegeben beurtheilt worden. Schon bey dem Erſcheinen der Berlioʒſchen Schrift wollte Ref. im hamb. Magazine die teutſchen Aerzte auch dieſe aufmerkſam machen, ſehr wichtige andere Gegenſtände lieſſen aber keinen Raum dazu, um ſo mehr verdient jetzt, wo ſich mehrere Erfahrungen gehäuft haben und auch in England dieſe Behandlungsweiſe Beachtung erhaltea hat, die vorliegende Schrift Berückſichtigung, da noch dazu ſie ziemlich das angiebt, was beſonders die neueren europäiſchen Beobachter darüber die Erfahrnng gelehrt hat.

Nachdem H. Ch. im Eingange ſehr richtig erinnert, daß die Mittelſtraße zwiſchen dem Haſchen nach neuen Mitteln, und zwiſchen Zweifelſucht der beſte Geſichtspunkt zur Beurtheilung der zu betrachtenden Operation ſey, macht er einige Bemerkung über den Urſprung derſelben. Er betrachtet die Chineſen und Japaner als die, bey denen ſie zuerſt gebraucht worden (eigentlich iſt ſie wol bey erſteren entſtanden), und weiſet nach, daß die Angabe als wenn die amerikaniſchen Wilden auch die Akupunktur gebrauchten, die ſich auf Dampierres Erzählung gründen ſoll, unrichtig

*) Haime, Notice sur l'acupuncture et observations médicale sur ses effets therapentiques. Journal universel des sciences médicales. Bd. 13.

**) Demours prèmiere et seconde Notice sur l'acupuncture, Journal général de Med. Bd. 66.

ſey, da in Dampierres Reiſe gar nichts davon, in ſeines Wundarztes Lionel Wafers Buche aber nur angegeben wird, daß die Eingebornen auf der Landenge von Darien Kranke, beſonders mit Fiebern, in die Mitte eines Fluſſes ſetzen, und daß ein geſchikter Bogenſchütz ihnen eine Anzahl kleiner Pfeile, die nicht tiefer als durch die Haut dringen können, in verſchiedene Theile hineinſchieſſt, wodurch denn allenthalben kleine Ströme Blut herabfließſen, und ſo dieſe Behandlung wie Blutlaſſen zu betrachten iſt *), was bey der Akupunktur gar nicht Statt finden kann. Der Verf., der ſich mit Recht wundert, daß man dieſes Mittel in Europa ſo gar nicht beachtet hat, wurde zuerſt durch Herrn Scott in Weſtminſter darauf aufmerkſam gemacht, der wol zuerſt in England es angewendet hat. Den Erfolg, den er bey dieſem davon ſah, bewog ihn, es zu gebrauchen, und er fand, daß es ſehr empfehlenswerth ſey. Er geht dann zu dem Gegenſtande ſelbſt über. Er bemerkt, daß dieſe Operation keine beſondere Geſchiklichkeit erfordert, daß aber dennoch, da etwas anatomiſche Kenntniß dazu gehört, damit man die groſſen Blutgefäſſe, Nervenſtämme und Sehnen vermeide, wo man ſchaden kann, nur ein Wundarzt ſie machen ſolle. Er giebt dann die Beſchreibung der Art, wie die Japaner ſie verrichten, nach der bekannten groſſen allgemeinen Weltgeſchichte, und bey der geringen Auſ-

*) Dr. Johnſon erzählt in ſeinem Medico-Chirurgical Review, 1821 Sept., daß ihm ein Begleiter Vancouver's geſagt, ein ähnliches Mittel ſey auf den Geſellſchaftsinſeln und auf Otahaite gebräuchlich.

merkſamkeit, die bisher auf dies Mittel gewendet worden, wird eine kurze Erzählung daraus auch unſern Leſern nicht unwillkommen ſeyn:

„Die Stelle, wo man den Stich vornimmt, iſt mehrentheils in der Mitte zwiſchen dem Nabel und der Herzgrube, aber öfters dem einen oder den andern näher, wie der Operateur nach gehöriger Unterſuchung für Recht findet *). Hierin und in der Beurtheilung, wie tief eingeſtochen werden ſoll, um den Sitz der krankhaften Materie zu erreichen, beſteht die Hauptgeſchiklichkeit des Künſtlers, und darauf ſoll der Erfolg der Operation beruhen. Jede Reihe, von Stichen hat ihren Nahmen, worin zugleich eine Vorſchrift über die Tiefe derſelben und ihre Entfernung von einander liegt, die letztere beträgt bey Erwachſenen ſelten mehr als einen halben Zoll **) in der ſenkrechten Reihe, aber etwas mehr in den wagerechten. Die Nadeln, mit denen der Stich gemacht wird, beſtehen aus dem reinſten Gold oder Silber, ſie müſſen ſehr dünn, gut polirt und ſehr ſpitz ſeyn, auch einige Härte haben, die durch die Behandlung und nicht durch Zuſätze entſteht, und nur Künſtler, welche die Erlaubniß des Kayſers haben, dürfen ſie machen. Es giebt zwey Arten, die eine iſt von Gold oder Silber, etwa vier Zoll lang, ſehr dünn und ſcharf und hat einen kleinen ſchraubenförmigen Griff, um ſie zwiſchen dem Mittelfinger und Daumen herumzudrehen, und ſie ſo

*) Kämpfer erzählt, daß einige bloß Meiſter in der Kunſt ſind, die Stelle zu wählen, und daß andere den eigentlichen Stich machen, daß aber doch letztere ihn nach eigener Wahl vornehmen.

**) Kämpfer ſagt zwey Zoll.

mit gröſſerer Leichtigkeit und Sicherheit ins Fleiſch ſenken zu können; die andere Art iſt gröſſtentheils von Silber, der erſten an Länge und Geſtalt gleich, aber an der Spitze ſehr fein, ſie hat einen kurzen diken Griff, der wegen des Umdrehens gereift iſt, und verhüthet, daß ſie nicht zu tief gehen. Aus demſelben Grunde ſind einige mit einer kupfernen gänſekieldiken Röhre umgeben, die zum Maaſſe dient, und die Spitze grade ſo weit, als der Operateur will, hinein läſſt. Die beſten Nadeln werden ſorgfältig in einer Kapſel aus Ochſenhorn aufbewahrt, die mit einem weichen wolligten Stoff ausgefüttert iſt. Die Kapſel hat die Geſtalt eines Hammers, der am Ende, mit dem man ſchlägt, ein Stük Bley hat, damit er ſchwer genug ſey, und auswendig iſt ein zuſammengedrüktes rundes Stük Leder, damit es beym Schlagen nicht zurükſpringe. Damit wird die Nadel durch die Dike der Haut geſchlagen, und dann herumgedreht, bis ſie ſo tief als man will, gedrungen iſt, das heiſſt, bis man glaubt, daß ſie den Sitz des krankhaften Giftes erreicht hat, was bey Erwachſenen ſelten weniger als einen halben oder mehr als einen ganzen Zoll beträgt. Iſt das geſchehen, ſo wird ſie herausgezogen und der Theil zuſammengedrükt, um den krankmachenden Dunſt oder Geiſt auszudrüken. Es giebt viele Lehren und genauere Regeln zur Verrichtung dieſer Operation, und ſie fordert große Geſchiklichkeit und Aufmerkſamkeit von dem Operirenden. Sie nützt nicht blos gegen das heftige Leiden, das Senki *) genannt wird, ſondern auch gegen

*) Eine endemiſche Kolik nach Kämpfer, der das hier Angegebene genauer und hin und wieder ein wenig abweichend erzählt.

manche andre örtliche Uebel, die gewöhnlich durch die Moxa geheilt werden. Bey der Krankheit Senki wird letztere zwar auch gebraucht, aber mehrentheils ohne Erfolg; dahingegen hat der Nutzen, den die Akupunktur bey dieſem Uebel hat, Veranlaſſung gegeben, ſie auch an anderen Theile des Körpers anzuwenden, wo ſonſt die Moxa gebraucht wird, und bey Vermeidung der Nerven, Sehnen oder groſſen Blutgefäſſe ſind die Kranken ohne den Schmerz, den die Moxa macht, geheilt worden."

Der Verf. meynt, daß obgleich er bis jetzt bey Krankheiten des Unterleibes, gegen die die Aſiaten die Akupunktur gebrauchen, ſie nicht angewandt hat, beſonders bey Tympanitis es wol rathſam wäre, ſie zu verſuchen. Die Aſiaten brauchen ſie am Kopf, bey Kopfſchmerzen, ſchlafſüchtigen Zufällen, Augenentzündung u. ſ. w. An der Bruſt, dem Rüken und dem Bauche gegen Ruhr, mangelnder Eßluſt, Hyſterie, Brechruhr, Darmgicht u. ſ. w. Bey örtlichen Uebeln der Muskeln und ſehnigten Gebilde wenden ſie ſie auch an, und bisher hat der Verf., wenige Fälle ausgenommen, die indeß keinen Schluß geſtatten, ſie nur bey dieſen letztern Leiden gebraucht. Bloß bey ächt rheumatiſchen Uebeln, oder bey den Leiden, die von übermäſſiger Anſtrengung herrühren, hat er dies Mittel mit Nutzen angewendet; wo indeß das Uebel entzündlicher Art iſt, ſchafft der Stich nicht einmal vorübergehende Erleichterung. Die paſſendſten Fälle ſind die, wo Bewegung Schmerz macht, der Theil ſteif und kalt iſt, das Uebel Neigung zum Wandern hat, durch Witterungsveränderungen ſchlimmer, und durch reizende ſchweißtreibende, durch betäubende Mittel und durch äuſſere Wärme gemindert

wird, doch hat der Verf. ſelbſt da, wo die Schmerzen ſo heftig waren, daß man an Entzündung denken konnte, guten Erfolg geſehn. Er führt Stellen aus der angegebenen Schrift von Berlioz an, um zu zeigen, daß auch dieſer mit dieſer Anſicht übereinſtimmt, und bey wirklich entzündlichen Uebeln die Akupunktur verwirft, die er nicht zu den blutausleerenden Mitteln rechnet, wol aber, in ſo fern ſie nicht hilft, als eine Anzeige zu denſelben betrachtet. Aus Haimes Abhandlung, in der dieſer Berlioz beyſtimmt, giebt er dann einige Krankengeſchichten, die im Kurzen folgendes enthalten.

Eine Frau bekam, nachdem ſie ſechs Wochen vorher einen heftigen Rheumatismus gehabt, der ſich an dem unteren Theile des linken Bruſtkaſtens feſtgeſetzt hatte, und der in zwey Tagen durch Baden, durch eine ſpaniſche Fliege auf den leidenden Ort und dergl. gehoben wurde, daſſelbe Uebel wieder; ſie litt ſehr heftig, und muſſte bey jeder Bewegung laut aufſchreyen. Der Puls war klein und zuſammengezogen aber nicht beſchleunigt, ſie hatte kalte Schweiſſe und war in groſſer Angſt. Herr H. wendete die vorigen Mittel an, nach drey Tagen war aber keine Erleichterung eingetreten; er ſtach deshalb eine drey Zoll lange Nähnadel, die an ihrem Auge von Siegellak einen Knopf hatte, an dem untern Rande der falſchen Rippen ein. Kaum war die Nadel einige Linien weit hinein, als die Kranke ſagte, der Schmerz ſey mehr nach dem Unterleibe gegangen und habe zugleich an Heftigkeit abgenommen, ſie wurde bis zu einem Zoll tief eingeſtochen, wodurch der Schmerz aus den Unterleib wich, und die Kranke frey athmen konnte; die Nadel blieb fünf Minuten

an der Stelle, dann wurden noch zwey Stiche an den Stellen gemacht, wo der Schmerz hingezogen war. Nach dem dritten Stich verſchwand der Schmerz gänzlich. Es erfolgte achtſtündiger Schlaf und völlige Ruhe. Den andren Tag war das Uebel, aber mit geringerer Heftigkeit wiedergekehrt, und die Kranke wünſchte daß der Stich wiederholt werde. Dieſer hatte diesmal noch mehreren Erfolg. Er wurde noch vier Tage angewendet und nach dem letzten Stich iſt der Schmerz ganz weggeblieben.

Bey einer Frau, die ſeit einigen Tagen am fliegenden Rheumatismus litt, fand immer ein fixer Schmerz in der Schulter und im rechten Arme Statt, der zuweilen ſehr heftig wurde. Da alle Zeichen der Entzündung fehlten, ſo ſtach Herr H. die Nadel in den dreyköpfigen Armmuskel an der ſchmerzenden Stelle, der Schmerz wich in den Vorderarm, ein zweyter Stich trieb ihn in die Hand, und ein dritter in dieſe hob das Uebel ganz.

Ein Mädchen war bis zu ihrem funfzehnten Jahre ganz geſund geweſen, dann aber trat die monathliche Reinigung ſchwierig und unordentlich ein, und ſie bekam nervöſe Zufälle, beſonders ein ſehr hartnäckiges Erbrechen, das nur in kurzen Zwiſchenräumen aufhörte; ſie blieb ſo zwey Jahre, in denen ſie Selbſtbefleckung anfing und ſehr ſtark trieb. Dann wurde ſie übler und bekam allgemeine heftige Krämpfe. Sie fing nun an Arzneyen zu nehmen, nach denen ſich das Erbrechen minderte, und der Gebrauch des kalten Bades hob die Krämpfe. Jetzt ſah ſie Hr. H. und fand ſie an örtlichen Krämpfen leidend, wobey zuweilen Erbrechen eintrat. Beym Gebrauch der vorigen Mittel nahm das Uebel zu; ein Aderlaß am Fuße ſchaffte

etwas Erleichterung. Die Krämpfe beſchränkten ſich mehr auf das Zwerchfell und den Magen, es entſtand aber ein Schlukſen, das ſo heftig wurde, daß faſt kein freyer Zwiſchenraum Statt fand. Alle bekannten krampfſtillenden Mittel wurden während ſechs Monathen vergeblich gebraucht. Spaniſche Fliegen in der Herzgrube halfen gar nicht, und das kalte Bad ſchaffte nur ſchnell vorübergehende Erleichterung, blutige Schröpfköpfe neben den Rükenwirbeln und den Schenkeln des Zwerchfells gegenüber, hoben die Zufälle auf einige Tage. Das Glüheiſen ſchaffte nur theilweiſe Erleichterung und das Schlukſen kehrte ſo ſtark und mit ſolcher Anſtrengung des Magens zurük, daß dieſer wie ein Blaſebalg Luft einſog und von ſich gab, es wechſelte mit örtlichen Krämpfen oder anderen Zufälle ab. Herr H. wandte nun, durch Berliozs Buch aufmerkſam gemacht, die Akupunktur in Gegenwart des Dr. Bretonneau an, er ſtach eine Nadel ſenkrecht im Mittelpunkte des Epigaſtriums ein, und kaum war ſie ein Paar Linien weit eingedrungen, als die Zufälle wie durch Zauberey aufhörten. Da die Operation nicht ſchmerzhaft war, ſo wurde die Nadel 12 bis 15 Linien weit hineingeſtochen und blieb fünf Minuten da. Es erfolgte völlige Ruhe, und Aufhören des Schlukſens während drey Tagen. Dann kehrte es wieder, der Stich hatte eben denſelben Erfolg. Er wurde dann in kürzeren oder längeren Zwiſchenräumen, nachdem die Zufälle waren, wiederholt, und immer mit demſelben Nutzen. In den Theilen, die grade litten, wurde der Stich immer gemacht und damit endlich die Kranke geheilt.

Unſer Verfaſſer erwähnt dann noch Demours als eines Lobredners der Akupunktur, indem dieſer bey

Augenentzündungen fünf bis ſechs Stiche zwiſchen die Faſern des musculus supraspinatus als ein ſehr wirkſames Mittel empfiehlt *), und geht dann zu den von ihm ſelbſt behandelten Fällen über.

Im erſten Falle hatte ein dreyſſigjähriger Maurer ſo heftige Schmerzen im Kreuz und in den Hüften, daß er nur, indem er mit der einen Hand auf einem Stok, mit der andren ſich gegen die Mauer ſtützte, zum Verf. kommen konnte, der Rumpf ſtand faſt in einem rechten Winkel mit den Schenkeln, jede Bewegung, beſonders aber der Verſuch, ſich aufzurichten, verurſachte die heftigſten Schmerzen. Das Uebel war ihm vor drey Tagen überkommen, es fand nur ein wenig Fieber Statt, was wahrſcheinlich von dem drey Tage und Nächte anhaltenden Schmerz herrührte. Der Verf. ließ ihn ſich gehörig anlehnen, und ſtach eine 1½ Zoll lange Nadel in die Lendengegend an der rechten Seite des Rükgrades ein. Nach zwey Minuten ſchien er ſich mehr auf ſeine Füße zu ſtützen, und ſagte gleich nachher, ohne gefragt zu ſeyn, daß er ſeine Beine ſtärker fühlte, da der Schmerz aus den Hüften gewichen wäre, er richtete ſich dann auf, und mußte, damit dabey die Nadel nicht etwa zerbräche, erin-

*) Demours ſagt an dem angegebnen Orte, daß bey mehreren Augenübeln, beſonders bey den meiſten Augenentzündungen, Akupunktur, mit der er indeß, wie ſich weiter unten zeigen wird, troknes Schröpfen verbindet, ihm ſehr genützt habe, er erwähnt eines Falls, wo ſie bey Hirnaffektion mit ſchwarzem Staar faſt augenblikliche Hülfe ſchaffte, doch war das bey einer offenbar ſehr hyſteriſchen Frau, wo die angegebenen Uebel wol nur einige der immer wechſelnden Zufälle des kranken Nervenſyſtems waren.

nert werden, gebogen zu bleiben. Nachdem die Nadel etwa ſechs Minuten eingeſtochen geweſen, ſagte der Kranke, er fühle keinen Schmerz und könne, wenn es ihm erlaubt würde, ſich aufrichten: ſie wurde ausgezogen, der Mann zog ſich an, war entzükt über ſeine ſchnelle Heilung, und ging ſo leicht, als habe ihm nie etwas gefehlt davon, er kam nicht wieder, war alſo wohl gänzlich geheilt.

Im zweyten Falle hatte ein junger Mann, indem er ein ſchweres Stük Holz aufhob, plötzlich einen heftigen Schmerz im Kreuz geſpürt, das Holz fiel aus ſeinen Händen und er konnte ſich nicht aufrichten. Er bekam ſogleich Schröpfköpfe und ſpaniſche Fliegen an den leidenden Flek, nach zwey Tagen hatte er aber noch heftige Schmerzen, die bey jeder Bewegung zunahmen. Den dritten Tag wurde die Akupunktur an der ſchmerzhaften Stelle gemacht, und nach fünf bis ſechs Minuten waren, wie in dem vorigen Falle, die Schmerzen verſchwunden, den Tag darauf waren ſie aber, obgleich milder, wieder da. Die Nadel wurde nun einen Zoll tief an beyden Seiten des Rükgrats eingeſtochen, die Zufälle verlören ſich in wenigen Stunden und den andren Tag ging der Kranke an ſeine Beſchäftigung.

Im dritten Falle hatte eine vier und vierzigjährige Frau im Jahre 1817 an einer Auftreibung des Schleimbeutels unter dem graden Schenkelmuskel gelitten, bald darauf bekam ſie heftige Gliederſchmerzen, die mehr oder weniger bis zum Oktober 1820 anhielten worauf, ein heftiger Rheumatismus am Halſe und Kreuz entſtand, der die Bengung dieſer Theile hinderte. Die Nächte waren ſehr unruhig und jede Bewegung ſchmerzhaft. Sonſt fand kein

Uebelbefinden Statt. Der Verf., an den die Kranke ſich jetzt wendete, gab ihr Spiesglanzmittel, Mohnſaft und gelinde Abführungen, dies ſchaffte ihr einige Erleichterung, wurde indeß nicht regelmäſſig gebraucht. Die Kranke, die an ihrer völligen Herſtellung verzweifelte, nahm nun nach Carpue's Verordnung einigemal Abends Doverſches Pulver, aber ohne Nutzen. Der Schmerz hatte jetzt die vorher ergriffenen Theile ganz verlaſſen, und ſich auf die Interkoſtalmuskeln über und unter der 7ten und 8ten Rippe an jeder Seite der Bruſt geworfen, ſo daß die Kranke um ihn nicht aufzuregen nur mit den Bauch- und großen Bruſtmuskeln athmete. Druk auf die ergriffenen Theile war höchſt ſchmerzhaft. Es entſtand darauf Bauchfellentzündung (?), wie dieſe aber durch die kräftigſten Mittel gehoben war, war das alte Uebel wieder da. Der Verf. machte nun die Akupunktur, er ſtach zwiſchen der 6ten und 7ten und 7ten und 8ten Rippe in der rechten Seite ein, und in fünf Minuten war dieſe Seite ſchmerzensfrey, an der linken Seite nahm der Schmerz ab, verſchwand aber nicht ganz; den dritten Tag hatte er an beyden Seiten wieder ein wenig zugenommen, aber ein Stich hob ihn gänzlich. Die rechte Seite blieb nun ganz frey, an der linken Seite erfolgte dies erſt nach einem dritten Stich.

Der vierte Fall betrifft das Dienſtmädchen des Verf., die vor einiger Zeit am wandernden Rheumatismus zu leiden angefangen, der ſich auch einmal wie es ſchien auf das Herz geworfen hatte, dies Uebel war nach ſehr kräftigen Mitteln auf einige Zeit gewichen, als es nach einer neuen Erkältung wieder entſtand und ſich endlich in

der linken Seite feſtſetzte. Die Mittel, welche früher genützt, unter welchen der Verf. beſonders der Zeitloſe eine groſſe Lobrede hält, ſchafften jetzt keine Erleichterung. Die leiſeſte Bewegung ſchmerzte heftig und die Kränke ſprach deshalb kaum vernehmlich. Der Verf. ſtach zwiſchen der achten und neunten Rippe, wo dieſe ſich mit den Knorpeln verbinden, ein; als die Nadel auf zweydrittel Zoll eingedrungen war, äuſſerte die Kranke mit ihrer gewöhnlichen Stimme, daß ſie keinen Schmerz von dem Stich ſpüre und daß der Rheumatismus nicht ſo heftig ſey. Der Verf. fuhr mit dem Stiche fort, und nach wenigen Minuten war der Schmerz vertrieben, zog ſich aber nach dem Rüken in der Gegend des Winkels der Rippen. Der Verf. ſtach nun da ein, und nachdem die Nadel fünf bis ſechs Minuten eingeſtochen geweſen, war der Schmerz verſchwunden, die Kranke konnte frey athmen und jede Bewegung machen. Den Tag darauf kehrte der Schmerz an der Vorderſeite der Bruſt wieder, nach dem Stich verlor ſich das Uebel wieder, und auſſer einigen leichten Stichen, die einige Tage wiederkamen und ſich dann ganz verloren, wurde ſie gänzlich wiederhergeſtellt.

Zum Beſchluſſe der mitgetheilten Fälle, die der Verf. wie er ſagt, noch vermehren könnte, giebt er einen Brief des Wundarztes Edw. Jukes, worin dieſer erzählt, daß derſelbe Scott, der zuerſt dies Nadelſtechen wieder nach England gebracht, einen heftigen rheumatiſchen Kreuzſchmerz bekommen, der ihm das Athmen ſehr erſchwerte, und bey dem das Beſtreben ſich aufzurichten, heftige krampfhafte Bewegungen der Rükenmuskeln, und daher einen Bruſtkrampf veranlaſſte, daß dabey aber kein Fieber ge-

weſen. Herr Jukes ſetzte einen Schröpfkopf neben den zweyten Lendenwirbel, als wo ſich der Schmerz am mehrſten zuſammenzog, ſo wie dann die Nadel einen Zoll tief eingedrungen war, entſtand eine Empfindung, wie es ſchien von der Spitze derſelben, die der Kranke, der ähnlich beſchrieb, die durch das Ausſtrömen der Elektricität aus Spitzen erregt wird, die ſich zuerſt auf einige Entfernung um die Stelle herum und dann bis zu der Achſelhöhle verbreitete, ſie dauerte wohl eine Minute, als ein heftiger Schmerz in die rechte Weiche, gleichlaufend mit dem Darmbeinkamm ſchoß. Es blieb im Rüken nur noch ein ſtumpfer Schmerz, an der rechten Seite des Rükgrats, der in einer Breite von zwey Zoll ſich vom unteren Theile des Halſes bis ans heilige Bein erſtrekte. Der Schmerz über dem Darmbeine verſchwand nach drey Minuten. Nachdem noch eine Nadel nahe an einem der obern Rükenwirbel und eine andere nahe an einem der untern Lendenwirbel eingeſtochen worden, verſchwand der ſtumpfe Schmerz daſelbſt, und nach einem Einſtich nahe am Winkel der untern Rippe, verlor ſich der Reſt des Schmerzes, der da geweſen, ſo daß der Kranke ausgehen konnte und wohl blieb. Die Empfindung, wie von einem elektriſchen Büſchel, wurde nur bey der erſten und letzten Nadel geſpürt.

Der Verf. giebt darauf eine Beſchreibung der Werkzeuge und der Art die Akupunktur zu machen. Die Nadel, bemerkt er, könne Stahl ſeyn, und die Furcht vor dem Zerbrechen derſelben, die bey edlen Metallen nicht Statt findet, habe ſich bey dem bisherigen Verſuchen nicht gegründet gezeigt. Berlioz braucht eine drey Zoll lange

Nadel, an die er einen Kopf von Siegellak ſetzt. Zum Stechen eines Eingeweides, wie das die franzöſiſchen Aerzte einigemale gethan haben, iſt, wie der Verf. bemerkt, ſolche Länge nöthig, mehrentheils iſt der Stich indeß nur einen Zoll tief geweſen und der Verf. hat nicht gewagt, längere Nadeln als von einem und anderthalb Zoll zu gebrauchen. Er bedient ſich der Erfindung des Herrn Jukes, wo die Nadel eine gewöhnliche Nähnadel iſt, der Griff aber aus Elfenbein, und von der er in unterſchiedenen Gröſſen Abbildungen liefert, von der wir hier eine wiedergeben. Der Verf. erwähnt dann nach der Demoursſchen Vorrichtung, wo an einem Schröpfkopfe, der mit einer Pumpe ausgeleert wird, eine Röhre iſt, in der luftdicht ein auf der Kupfertafel abgebildeter Stiel, ſich hin- und herbewegen läſſt, an dem eine dreyzöllige Nadel ſitzt. Demours Grund für dieſe Vorrichtung, daß nähmlich durch den Blutandrang die Empfindlichkeit für den Stich gemindert wird, und die Nadel in die aufgetriebene Haut tiefer eindringt, hält der Verf. für nicht wichtig, da der Schmerz ſehr unbedeutend iſt *) und den Gebrauch des Schröpfkopfes ſieht er als ganz gleichgültig an.

---

*) Auch der vom Verf. überſehene Grund Demours's für ſein künſtliches Verfahren, daß nähmlich die durch den Stich verurſachte Congeſtion in dem Zellgewebe unter der Haut (sous-cutané), mittelſt des Schröpfens vermehrt werde, möchte nicht wichtig ſeyn, da, ſollte auch ableitende Kongeſtion die Urſache des Nutzens der Akupunktur ſeyn, dieſes ſo unverhältnißmäſſig wirkſamer als troknes Schröpfen ſeyn ſoll, daß ſie deſſen Beyhülfe, auch eine ſo weitläuftige Weiſe nicht bedarf.

Das Einſchlagen der Nadel nach chineſiſch japaniſcher Art hält der Verf. für ſchädlich, da die Nadel dabey brechen kann und es ſchmerzhaft iſt. Er hält den Griff mit dem Zeigefinger und Daumen, und drükt und dreht die Nadel ganz ſachte durch die Haut bis zu der gewünſchten Tiefe. Bisweilen ſoll man ſtill halten und den Kranken fragen, ob er ſich erleichtert fühlt, immer ſoll aber die Nadel fünf bis ſechs Minuten darin bleiben. Der Stich macht auf dieſe Weiſe faſt keinen Schmerz und keine Blutung, was Haime davon herleitet, daß die Nadel die Faſern nur aus einander treibt und nicht zertheilt.

Der Verf. ſticht ſelten mehr als eine Nadel zugleich ein, da eine ihm ſo wirkſam ſcheint als mehrere *). Flieht aber der Schmerz, was ein gutes Zeichen iſt, ſo verfährt er wie oben bey den Fällen angegeben iſt. Wo die leidenden Theile von ganz unterſchiedenen Nerven verſorgt werden, oder wo dieſelben in weniger Nervenverbindung ſtehen, richtet der Verf. die Zahl der Nadeln nach der mehreren oder minderen Verbindung der leidenden Stellen ein. Schaden meynt er, könne ein ſolcher Stich nicht thun. Dr. Bretonneau habe Verſuche an jungen Hunden gemacht, aus denen ſich ergeben habe, daß das groſſe und kleine Hirn, die Lungen, das Herz, der Magen ꝛc. ꝛc. ohne Schmerz oder Unbequemlichkeit durchſtochen werden können. In einem

*) Demours ſticht fünf bis ſechs Nadeln gegen den Mittelpunkt der geſchröpften Haut ein, oder mit ſeiner angegebenen Vorrichtung dreht er den Stiel, nachdem er die Nadel ausgezogen hat ſo, daß er mehrere Stiche machen kann.

Fall, wo das Herz angeſtochen worden, fand ſich indeß nachher Blutergieſſung in dem Herzbeutel; und in einem Falle, wo eine Schlagader angeſtochen wurde, folgte ein Blutſtrahl darnach, der aber aufhörte, als man auf den Stich drükte. Dr. Haime hat beym Menſchen auch oft in der Magengegend ſo tief eingeſtochen, daß der Stich den Magen getroffen haben muſſte, ohne daß üble Folgen eingetreten wären. Der Verf. warnt indeß doch ſehr vor dem Anſtechen einer Schlagader, da man auf ſolche kleine Verletzungen Schlagadergeſchwülſte hat folgen ſehen. Zum Schluß entſchuldigt er ſich dann noch, daß er keine Erklärungsart der Wirkung der Akupunktur hier mitgetheilt habe, da er mit ſich noch nicht ganz im Reinen darüber ſey und lieber ſchweigen, als etwas ſehr zweifelhaftes ſagen wolle, was Ref., da die Thatſachen erſt mehr feſtgeſtellt werden müſſen, nicht anders als loben kann. Was dieſe nun betrifft, ſo hat Ref. mehrere Gelegenheiten ergriffen, bey rheumatiſchen Uebeln das Nadelſtechen anzuwenden, und im Allgemeinen mit günſtigem Erfolge. Die mehrſten Fälle waren chroniſche veraltete Uebel, doch trat immer eine bedeutende Erleichterung, und kürzeres oder längeres gänzliches Aufhören des Schmerzes ein. In ein Paar akuten Fällen war das Uebel ſchon im Abnehmen, doch hatte der kaum ſchmerzende Stich offenbar eine ſehr ſchnelle Verminderung der noch zurükgebliebenen Schmerzen für einige Zeit zur Folge. In einem Falle brach die Nähnadel bey der Wiederholung des Stichs in den Rükenmuskeln ab, und muſſte mit Schmerzen und Schwierigkeit herausgeſchnitten werden; der ſehr quälende Rheumatismus wird

aber wohl ganz beſeitigt ſeyn. Ref. ſcheint deshalb der Gebrauch goldner und ſilberner Nadeln nicht ſo überflüſſig, um ſo mehr, da die Akupunktur wol eine allgemeine Verbreitung verdienen möchte.

S—n.

---

4. An Essay on the Effects of the Fucus Helminthoorton (sic) upon Cancer, more particularly in the Stage denominated occult, with a concise Inquiry into the Origia and Nature of this Disease and the probable way in which the Dispersion of these Tumours is effected. By Wm. Farr, M. R. C. S. London, 1822. 8vo. XII. u. 112 S. mit einem Kupfer.

Gegen ein Uebel, das in ſeiner Natur uns ſo dunkel, und in ſeinen Folgen ſo greulich zerſtörend und ſo wenig zu hemmen iſt als Krebs, verdient ein jedes nur nicht zu heftige oder ohne Gründe vorgeſchlagene Mittel, wol eher Berückſichtigung, wenn man gleich im Allgemeinen mit Recht gegen neue Mittel wider ſo alte unheilbare Krankheiten ein Vorurtheil haben muß, und bey der hier vor Augen habenden wol nicht hoffen darf, ein wirkliches Heilmittel aufzufinden. Das was indeß die hier vorliegende kleine Schrift merkwürdig macht, iſt nicht blos das empfohlene Mittel, ſondern der, der es zuerſt gegen den Krebs anrieth. Dieſer iſt kein Andrer als Napoleon Buonaparte. Dieſer wollte bemerkt haben, daß, wenn man dieſe Wurmconferve (Helminthochorton, Mousse de Corse) wie

gewöhnlich gegen Würmer gab, ſich allmählig Geſchwülſte zertheilten. Er äuſſerte gegen ſeinen bekannten Arzt O'Meara ſein Erſtaunen, daß man es nie zu dieſem Gebrauche verſucht habe. Dies erzählte O'Meara dem Verf., der früher ſchon einige engliſche Fucusarten gegen Geſchwülſte verſucht hatte. Er ließ ſich deshalb vom feſten Lande von der Wurmconſerve kommen, und wendete es gegen ſcirrhöſe Geſchwülſte an, und wie er meynt, mit unerwartet günſtigem Erfolge. Seine Erfahrungen darüber ſind indeß noch zu beſchränkt, als daß ſie die Schlüſſe über den Nutzen des Mittels rechtfertigen ſollten, die der Verf. macht. Bey offenem Krebſe erwartet er indeß wie natürlich nichts von dem Mittel. Er giebt es als Aufguß oder Abkochung und fängt damit ſo an, daß er eine halbe Unze zu einer Pinte kochenden Waſſers nimmt, und täglich dreymal ein Weinglas voll nehmen läſſt. Wenn nicht genug Stuhlgang dabey Statt findet, ſo ſetzt er ein andres Abführungsmittel beſonders Rhabarber hinzu. Die Menge der Wurmconſerve vermehrt oder vermindert er, je nachdem ſich Wirkungen zeigen. Von dieſen ſind einige ſehr heftig und verdienen bey Wiederholung ſeiner Verſuche allerdings Vorſicht; es tritt nähmlich darnach ſehr gewöhnlich Uebelkeit, Schwindel und ein Herabdrängen des Maſtdarms Statt. Wenn das Mittel völlig auf den Organismus wirkt, ſo zeigen ſich unter dem Stuhlgange grüne Fleke, viel Schleim und weiſſe Körperchen, die wie die todten Askariden ausſehn, die der Verf. aber für gerinnbare Lymphe hält.

Die Wirkungsart des Mittels erklärt der Verf. durch ſeinen Einfluß auf das lymphatiſche Syſtem. Den

Krebs ſcheint er indeß geneigt, mit Carmichael für ein eigenthümliches organiſches Weſen als ein Schmarozerthier anzuſehn.

Da, wo andre Mittel verſagt haben, möchte es wol der Mühe verlohnen, einen vorſichtigen Verſuch mit dieſem Mooſe zu machen.

G—n.

III. Erfahrungen und Nachrichten.

A. Aerztliche.

1. R. W. Bampfield's Fälle von Verwandſchaft der natürlichen und Waſſerpoken *).

Frau Drury, der in ihrer Jugend die Kuhpoken eingeimpft worden waren, bekam am 14ten December 1821 Fieber, Kopfweh und Ekel. Am 16ten wurde der Erzähler deshalb zu ihr gerufen und fand einen am vergangenen Abend erſchienenen Ausſchlag auf Geſicht, Hals, Bruſt, Armen und Händen, der aus kleinen, an Gröſſe unter einander nicht ſehr abweichenden, faſt kreisförmigen Hervorragungen beſtand, in der Mitte mit einem kleinen hellen Bläschen. Er erkannte den Ausſchlag ſogleich für Waſſerpoken (Varicella). Am 17ten hatte er ſich allenthalben verbreitet und war in den Handflächen ſchmerzhaft. Die Fieberbewegungen dauerten fort, die Feuchtigkeit in den Bläschen an den Gliedmaaſſen war ganz durchſichtig, aber nicht ſo im Geſichte: ſämmtliche geſtern ſichtbare Bläschen waren gröſſer als heute geworden. Am 18ten hatte das Fieber beträchtlich abgenommen, und in den zu-

---

*) London Med. and Phys. Journal, 1822, April.

erſt erſchienenen Bläschen ſah die Feuchtigkeit hell ſtroh-farben aus. Am 19ten fingen die Bläschen im Geſichte alle an zuſammenzufallen und zu welken, was an den an-dren Theilen weniger bemerklich war. Das Fieber hatte faſt ganz aufgehört. Am 20ſten kein Fieber, auf einigen Bläschen des Vorderkopfes und Halſes erſchien eine kleine braune Schuppe, am 21ſten mehr oder minder auf allen Bläschen, welche vom achten bis eilften Tage abfielen. Da die Bläschen in der Handfläche ſchmerzten, durchſtach die Kranke ſie mit einer Nadel, worauf die darin enthaltene Feuchtigkeit ausfloß, und ſie mit den umgebenden Bedek-ungen eine glatte Fläche bildeten, ohne ſich von neuem zu füllen.

Die Kranke war am 19ten Oktober von einem Knaben entbunden, welchen ſie ſtillte. Dieſer jetzt zwey Monathe alte, noch nicht gekuhpokte Knabe, der noch gar nicht aus dem Hauſe geweſen, alſo auch keiner Pokenanſtekung ausgeſetzt worden war, bekam nun am 25ſten Dec. viele kleine, rothe Fleken auf Hals, Geſicht und Bruſt, die Augen waren geröthet, der Hals inwendig entzündet und ziemlich ſtarkes Fieber. Nach und nach verbreitete ſich der Ausſchlag bis zu den Gliedmaaſſen, und deſſen Ausbruch nahm zwey bis drey Tagelang an mehreren Stellen des Leibes, wo er bereits früher geweſen war, immer zu. Am 26ſten waren Lippen, Zunge und die innere Haut des Mundes und Gaumens mit dem Ausſchlage dik überzogen, ſo daß das Saugen und Schluken nur mit groſſer Schwierigkeit von Statten ging. Die Poken waren deut-lich zu unterſcheiden, von einem kreisförmigen entzündeten Rande umgeben, und füllten und erweiterten ſich nach und

nach. Das Fieber wurde gemäſſigt, obgleich die Unruhe und Reizbarkeit beträchtlich blieben. Am 29ſten, dem fünften Tage nach dem Ausbruche, war es augenſcheinlich, daß hier keine Waſſerpoken ſeyen, und der mit herbeygerufene Dr. Granville, erklärte ſie gleichfalls für natürliche Poken (small-pox). Das Geſicht war geſchwollen, die Augenlieder faſt geſchloſſen, der Hals ſehr entzündet, der zuweilen ſich krampfhaft zuſammenziehend, mit Erſtikung zu drohen ſchien. Der Inhalt der Bläschen wurde undurchſichtig, die Poken dehnten ſich immer weiter aus, ſo wie auch der entzündete Kreis, die niedergeſunkene Stelle in der Mitte war ſehr ſichtbar, und man entdekte, daß der Bau der Poke zellenartig ſey, da ſie ſich wieder füllte, wenn man ſie anſtach, wie es die Mutter hier vergebens verſuchte, durch den früher an ſich geglükten Verſuche bewogen. Die Entzündung war groß und verhinderte allen Schlaf, das Kind konnte nicht mehr ſaugen, und bloß die Milch der Mutter, nachdem ſie aus der Bruſt herausgezogen war, ſehr mühſam herunterſchluken. Das Fieber war gemäſſigt. Am 30ſten waren die Augen ganz geſchloſſen, Geſicht und übrige Theile ſtärker geſchwollen, am 31ſten, einige wenige Bläschen im Geſichte aufgegangen, und der Geruch der natürlichen Poken ſehr deutlich. Am 1ſten Januar 1822 hatte die Anſchwellung des Geſichtes und der übrigen Theile ſichtbar aufgehört, und die Poken fingen an abzunehmen. Die Erregung war vermindert, ſo daß kleine Gaben gelind krampfſtillender Mittel Schlaf herbeyführten, aber der durch den Pokenausſchlag bewirkte, entzündete Zuſtand der Lippen, der Zunge und des Schlundes, hatte das Kind am Saugen gehindert. Da die Schwierigkeit

des Schlukens gleichfalls nach und nach zugenommen hatte, ſo konnte das Kind nicht hinreichend ernährt werden, und ſtarb am 2ten Januar.

Am nähmlichen Morgen wurde B. zu einem Knaben, einem jüngeren Bruder der Frau Drury, gerufen, der früher gekuhpokt worden war, und die Zeit ihrer Krankheit mit ihr zugebracht hatte. Am vorhergehenden Tage hatte ſich Fieber gezeigt, in der Nacht waren die Fieberbewegungen ſehr ſtark geworden, von Kopfweh und Unruhe begleitet. Ein durchſchlagendes Mittel und nachher Mittelſalze und Brechweinſtein verminderten das Fieber. Am 3ten Abends waren drey oder vier ſchwache rothe Flecken im Geſichte zu ſehen, die am 4ten im Mittelpunkte ein kleines durchſichtiges Bläschen hatten, während der Ausſchlag ſich über den ganzen Leib verbreitet hatte. Dieſer Ausſchlag glich vollkommen dem der Frau Drury und verlief genau eben ſo, obgleich hier die Bläschen nicht ſo zahlreich, die Fieberbewegungen ſo deutlich oder ſo lange anhaltend, als bey der Schweſter waren. Vom fünften Tage an, bildeten ſich Schuppen auf den Bläschen, welche am achten Tage, wo B. ſeine Beſuche einſtellte, abzufallen anfingen. In dieſem Falle, ſo wie in dem der Frau Drury, war weder ein Eindruk in der Mitte, noch Halsentzündung zu bemerken.

Dieſe ſo eben erzählten Fälle treffen auf eine merkwürdige Weiſe mit der bereits vor zwey Jahren von Macleod *) aufgeſtellten Behauptung zuſammen, daß alle

*) London Med. & Physic. Journal, Bd. 44, S. 89 ff.

pokenartigen Ausſchläge einen und denſelben Urſprung haben. Am Schluſſe der am angeführten Orte befindlichen Abhandlung, ſpricht er folgende durch Erfahrungen belegte Sätze aus. Es frägt ſich nähmlich nach ſeinem Dafürhalten:

1) Ob keine bis jetzt beſchriebene Art von pokenartigen oder waſſerpokenartigen (varioloid or varicelloid) Ausſchlägen vorhanden ſey, welche nicht unter gewiſſen Umſtänden von der Anſtekung der natürlichen Poken entſtehe?

2) Ob die natürlichen Poken nach der Kuhpokenimpfung wirklich ſo ſelten ſeyen, als wir, auf den Umſtand geſtützt, daß das Vorhergehen der letzten bis vor Kurzem, als ein genügender Beweis der pokenartigen Natur des darauf folgenden Ausſchlages angeſehn wurde, angenommen haben.

3) Ob ſchriftſtellernde ausübende Aerzte, beſonders ſolche, welche die Waſſerpoken als einen im Anfange bläschenartigen (papular) Ausſchlag beſchrieben haben, vielleicht nur durch Kuhpokenimpfung oder andre Umſtände gemilderte natürliche Poken beſchrieben?

J.

2. Zwey Fälle von Trübſinn und verſuchtem Selbſtmord, durch Zerrüttung des Ehebandes *).

J. P. Falret wurde zu einer 35jährigen ſehr nervenreizbaren Frau gerufen, welche an Erſcheinungen von

*) London Med. and Phys. Journal 1822, April, und Bulletin de la Société méd. d'Emulation, 1821, Auguſt.

Lungenſchwindſucht litt. Als Kind war ſie geſund geweſen, ihr Monathsfluß fing ohne Beſchwerde im funfzehnten Jahre an. Als ſie neunzehn Jahr alt war, erfuhr ſie, daß ein Oheim von väterlicher Seite ſich ums Leben gebracht habe. Dieſe Entdekung betrübte ſie ſehr, und nahm bald ihre ganze Aufmerkſamkeit in Anſpruch, da ſie gehört hatte, der Wahnſinn ſey erblich und deshalb ſtets darin zu verfallen fürchtete. Sie verbarg ihrer Mutter ſorgfältig ihre Befürchtungen, entdekte ſie jedoch einem Geiſtlichen, der ſich alle erſinnliche Mühe gab, ihre Aufmerkſamkeit hiervon abzulenken, aber vergebens. Da indeß ihre Unterhaltungen mit ihm ihr Gemüth erleichterten, ſetzte ſie ſie zwey Jahre fort, als plötzlich der, den ſie für ihren Vater hielt, ſich gleichfalls ums Leben brachte. Von nun an hielt ſie ſich unausbleiblich dem Tode geweyht, verwarf jede Art von Troſt, und rief beſtändig: „Ich bin verurtheilt wie mein Vater und mein Oheim zu ſterben, mein Blut iſt beflekt.“ Dieſer letzte Gedanke gewann noch an Stärke, als ſie zur Zeit der bald darauf eintretenden Reinigung bemerkte, daß der Ausfluß minder beträchtlich und viel heller von Farbe war. Durch dieſe vermeynte Zerſetzung ihres Blutes zur Verzweiflung gebracht, ſchrieb ſie einen Brief an ihre Mutter, in dem ſie ihr den gefaſſten Entſchluß meldete, und ſtürzte ſich darauf in den Fluß. Indeß wurde ſie wieder herausgezogen und zu ſich gebracht.

Die folgende Nacht brachte ſie in groſſer Unruhe zu: unleidliche Schmerzen, beſonders in der Stirngegend, hinderten ſie vor Ein Uhr Morgens einzuſchlafen. Als ſie nach zwey Stunden erwachte, kannte ſie weder den Ort

ihres Aufenthalts noch ihre Umgebungen, ſie war in einem Zuſtande von Irrereden, ohne indeß etwas zu äuſſern, was auf ihre frühere traurige Lage hätte bezogen werden können. Seltſam genug ſchien jezt dieſes vorher in ſeinen Ausdrüken höchſt ſittſame Mädchen, welches die Pflichten der Religion ſehr ſorgfältig erfüllt hatte, ſich an Ausſprechung der ſchmuzigſten Ausdrüke recht zu ergözen. Drey Tage währte dieſer Anfall von Wahnwiz, worauf wieder Trübſinn nebſt heftiger Neigung zum Selbſtmorde folgte. Die Kopfſchmerzen erſchienen wieder, wenn gleich minder heftig, ſie bekam einigen Ekel nebſt Erbrechen eines gelblichen Stoffes, was aber bald wieder aufhörte. Sie magerte ab, kurz darauf wurde der Monathsfluß unregelmäſſig, und kam alle zwanzig Tage wieder. Auf ihrem Ausſehn mahlte ſich trübe Verzweiflung, und ſie konnte ſich, wie ſie ſelbſt ſagte, in keinem Spiegel betrachten, ohne ein Gefühl von Schauder zu empfinden.

In ſolchem Zuſtande befand ſie ſich, als ihre Leiden zum zweytenmale durch die Tröſtungen der Religion gelindert wurden, doch nicht hinreichend, um ſie ganz von ihren Beängſtigungen zu befreyen. In dieſem Zeitpunkte verſuchte ihre Mutter ihr eine Zuſammenkunft mit ihrem wirklichen Vater zu verſchaffen. Man theilte ihr den Zuſammenhang der Geſchichte mit, von deren Wahrheit ſie ſich erſt nicht überzeugen konnte, bis ſie, nachdem ſie die angeſezte Zuſammenkunft bewilligt hatte, durch die Aehnlichkeit der Geſichtszüge davon überführt wurde. Von dieſem Augenblike an verbannte ſie jeden Gedanken an Selbſtmord, ihre natürliche Heiterkeit kehrte

zurük und ſie erlangte ihre Geſundheit wieder. Bloß die Reinigung blieb die erſten drey Monathe noch unregelmäſſig.

Vierzehn Jahre ſind nun ſeit dem verſuchten Selbſtmorde verfloſſen, die früher Trübſinnige iſt Mutter von drey Kindern geworden, hat ſeit ihrer Verheyrathung mehr Unglüksfälle als im mütterlichen Hauſe erduldet, ſo daß ſie ſelbſt aus Armuth bey milden Stiftungen Unterſtützung ſuchen muſſte. Aber nie zeigte ſich auch nur die leiſeſte Neigung, ihr früheres ſchrekliches Vorhaben zu wiederholen. Sie genießt ihres vollen Verſtandes, und ſorgt für ihre Kinder mit der zärtlichſten Liebe.

L. R. Villermé erzählt eine ähnliche Geſchichte von einer 43jährigen groſſen, etwas mageren Frau, mit dunkelkaſtanienbraunem Haar, weiſſer Haut, lebhaftem gebildetem Geiſte, beweglichem Gemüthe. Sie hatte ſich mindeſtens von ihrem eilften Jahre an ganz wohl befunden, im 17ten ihre Reinigung bekommen, beſuchte viele Bälle, Schauſpiele, trieb Muſik, las Romane, blieb ſtets im Zimmer, bewegte ſich wenig und führte die Lebensweiſe der groſſen Welt. Als ſie neunzehn Jahr alt war, verheyrathete ſie ſich mit einem Manne, deſſen sechs und dreyſſigjährige Schweſter bald darauf durch häusliches Unglük wahnſinnig wurde. Die Mutter ihres Mannes ſtarb kurz nachher einige und funfzig Jahr alt, nachdem ſie ſeit mehreren Jahren ihren Verſtand verlohren hatte.

Nachdem die Frau, von der wir reden, zwölf Jahre verheyrathet geweſen war, ſtarb ihr Mann und bald darauf eins ihrer Kinder. Ueberdies hielt ſie ſich nicht für die Tochter des Mannes, deſſen Nahmen ſie unverheyrathet

geführt hatte, ſondern für die eines Freundes ihrer Mutter, der ſie ausgeſteuert und an Kindesſtatt angenommen hatte, aber durch Unglüksfälle im 40ſten Jahre wahnſinnig geworden, und 47 Jahre alt in dieſem Zuſtande geſtorben war.

Als nun die Frau, von der wir reden, 36 Jahre alt war, fiel es ihr plötzlich ein, da ſie gehört hatte, der Wahnſinn ſey erblich, und ſie ſo viele Beyſpiele deſſelben in der Familie ihres Mannes vor Augen ſah, ſie werde es gleichfalls werden. Im Anfange achtete ſie hierauf wenig, aber nach fünf Monathen verfolgte ſie dieſer Gedanke, ſie wurde trübſinnig, ſuchte die Einſamkeit, dann auch wieder einmal die Geſellſchaft und alle möglichen Zerſtreuungen, welche ſie aber auch oft plötzlich wieder verließ. Man ſchrieb dies Anfangs bloſſen Launen zu, um ſo mehr, da ſie über Kopfſchmerzen, ſchlechte Verdauung, Blähungen in der Magengegend klagte, wenig aß und abmagerte. Oft überraſchte man ſie, wie ſie das einzige ihr noch übrige Kind umarmte und tief ſeufzte. Dagegen verordnete krampfſtillende Mittel, ſo wie der Aufenthalt auf dem Lande waren ohne Nutzen. Vielmehr nahm die Traurigkeit zu: ſie ſprach oft vom Wahnſinne ihrer Schwiegerinn, Schwiegermutter und ihres vermeynten Vaters. Oft rief ſie aus: „Ja, ich rede irre, ich werde endigen wie mein Vater, wie die Mutter und Schweſter meines Mannes!“ Sie antwortete auf alle Verſuche, ſie hiervon abzubringen, „mein Vater iſt toll geworden, ich kann dem nähmlichen Schikſale nicht entgehen.“

Nach einigen Monathen, ſie war nun 37 Jahre alt, hörte ſie auf, ſich mit ihren häuslichen Angelegenheiten

zu beſchäftigen, ward ſehr mager, hatte aber helle Zwiſchenräume. In ihrem Wahnſinne meinte ſie bald, daß ſie den Kopf verlohren habe, bald rief ſie wieder, ſie ſey nicht toll. In dieſem Zuſtande ſtarb plötzlich ihre Mutter vor ihren Augen und ihre gewohnten Gedanken wurden dadurch geſtört und unterbrochen. Doch verfiel ſie wieder darin, bis ſie aus den Papieren ihrer Mutter erſah, daß ſie wirklich die Tochter des Mannes ſey, deſſen Nahmen ſie geführt, und als welche ſie erzogen ſey. Anfangs wollte ſie es nicht glauben, ſich immer für die Tochter des Anderen haltend, aber die Züge der Aehnlichkeit zwiſchen ihr und einem Bilde ihres wirklichen Vaters, welche ihr die Tochter des geglaubten bemerklich machte, ſtörten am Ende ihre frühere Ueberzeugung, und ſobald dieſes geſchehen war, rief ſie aus: „Ich muß alſo nicht toll werden!"

Nach zwey Monathen waren ihre Geiſteskräfte hergeſtellt, Heiterkeit und Eßluſt kehrten zurük, Kopf- und Magenſchmerzen hörten auf, ſie trat ihr Hausweſen wieder an, ihre Tochter mehr als je liebkoſend, ward wieder ſtärker, die ſehr vermindert geweſene Reinigung floß wieder reichlich, und die Heilung war bewirkt.

J.

3. Georg Neſſe Hill's Fall von Fothergillſchem Geſichtſchmerze *).

In dieſem, länger als zwanzig Jahre bey einer Frau vom 50ſten bis 70ſten Jahre dauernden, unglaublich

*) Edinburgh Med. and Surg. Journal, 1822, April.

ſchmerzhaften, Tag und Nacht anhaltenden Falle, waren nach und nach von mehreren Aerzten die verſchiedenſten inneren und äuſſeren Mittel ohne Erfolg angewandt worden. Spaniſche Fliegen, Abführungsmittel, China, kalte und reizende Waſchwäſſer, Nieſſmittel, Blutigel, Ausreiſſung der Zähne, neunmalige Durchſchneidung der Geſichts-, Unteraugenhöhlennerven und längs der Kinnbaken, Zerſchneidung des ganzen Gaumenhöhlengewölbes, Arſenikpillen, Mohnſaft und rother Fingerhut in ungeheuren Gaben, Schierling, Tollkirſche, kohlenſaures Eiſen wurden ſämmtlich vergebens angewandt. Endlich fiel ſie in die Hände eines Arztes, der bey genauer Unterſuchung ihrer Stuhlgänge fand, daß dieſe bald ſparſam und hart, übermäſſig, ſcharf und geflekt waren, die Eſſluſt mangelnd oder übermäſſig, Zunge dik belegt, Puls ſchwach und ſchnell, die Haut bald heiß, bald fröſtelnd. Er gab ihr daher erſt gelind eröffnende Mittel, dann ſo viel als ſie nur von einem Aufguſſe einer Chinaabkochung auf Quaſſia ertragen konnte, und zugleich Morgens und Abends anderthalb Gran Mohnſaft, Mittags wiederholt, wenn der Schmerz ſehr ſtark war. Schwefelſaure Bittererde wurde dazwiſchen gegeben, um Verſtopfung und üble Stuhlgänge zu hindern. Als es nun beſonders des Nachts beſſer ging, bekam ſie täglich dreymal, erſt drey und dann bis zwölf Tropfen der mineraliſchen Arſenikauflöſung. Der Mohnſaft wurde weggelaſſen, auſſer bey ſchweren Schmerzanfällen. Als man bis zu neun Tropfen geſtiegen war, ging es beſſer, und nach einem Monathe ſo gut, daß, da ſich Wirkungen des Arſeniks zeigte, mit deſſen Gebrauche wieder gefallen wurde. Nach einigen Wochen wurden die Stuhlgänge

unregelmäſſig, im Munde zeigte ſich ein entzündlicher Speichelfluß, und das alte Uebel fand ſich, wenn gleich in geringem Maaſſe, wieder ein. Aber das nähmliche Heilverfahren ſtellte ſie wieder her, worauf ſie ohne Arzney drey Monathe gut blieb, bis ſich ein Durchfall zeigte, der aber durch Epſomer Salz gehoben wurde, worauf ſie von nun an ſich ohne Arſenik behelfen konnte.

J.

---

4. Karl Choſſat vom Einfluſſe des Nervenſyſtems auf Hervorbringung der thieriſchen Wärme *).

Dieſe in Teutſchland gar nicht bekannt gewordenen, auf Brodie's Theorie von Bewirkung der Wärme durch das Nervenſyſtem geſtützten, und der Akademie der Wiſſenſchaften in Paris mitgetheilten Verſuche, enthalten Folgendes.

Ein durch Zerſchneidung des Rükenmarks zwiſchen dem zweyten und dritten Rükenwirbel, getödteter Hund, hatte beym Tode 40°,5 (Celſius) Wärme, und am Schluſſe der eilften Stunde, wo ſich der Verſuch endigte, 23°,9, alſo eine Verminderung von 16°,6. Wird dieſe Verminderung in zwey faſt gleiche Theile 8°,8 und 7,8 getheilt, ſo nahm die Wärme ab,

$$\text{von}\left\{\begin{matrix}40^\circ,5 \text{ auf } 31^\circ,7 = 8^\circ,8\\ 31^\circ,7 \text{ auf } 23^\circ,9 = 7^\circ,8\end{matrix}\right\}\text{ in}\left\{\begin{matrix}\text{3 St. 30 Minut.}\\ \text{7 St. — —}\end{matrix}\right\}$$

---

*) Charles Chossat Mémoire sur l'Influènce du système nerveux sur la chaleur animale. Paris, 1820.

Wird die Zahl der Wärmegrade durch die der dazu nöthigen Stunden getheilt, ſo entſteht was Choſſat die mittlere Abnahme der Wärme nennt, d. h. die Verminderung einer unbeſtimmten Menge Wärme in einer Stunde, innerhalb gewiſſer Gränzen. Zwiſchen 40° und 32° und zwiſchen 32° und 24° findet daher folgende Wärmeabnahme Statt.

$$\left.\begin{array}{l} \text{Von } 40^\circ \text{ bis } 32^\circ \text{ ſind } \dfrac{8^\circ,8}{3\,\text{St.}\,5\,\text{M.}} = 2^\circ,51 \\[2ex] \text{Von } 32^\circ \;..\; 24^\circ \;..\; \dfrac{7^\circ,8}{7\,\text{St.}\;-} = 1^\circ,11 \end{array}\right\} \text{ in der Stunde.}$$

Ueber den Einfluß des Gehirns ſtellte Choſſat folgende Verſuche an. Indem er deshalb ſenkrecht von oben nach unten in der Gegend der Varoliſchen Brüke durchſchnitt, betrug die Wärmeabnahme im erſten Zeitraume ſtündlich 2°,93 und im zweyten 0°,85. Wurde daſſelbe aber bloß erſchüttert, ſo war die mittlere Abnahme des erſten Zeitraums 2°,17 und die des zweyten 1°,30. Wurde das Thier durch Einſprützung von Mohnſaft in die Halsblutader getödtet, ſo war die Wärmeabnahme des erſten Zeitraums 2°,25 und die des zweyten 0°,53.

In Hinſicht des achten Nervenpaars fand Choſſat, daß auch nach deſſen Durchſchneidung immer noch thieriſche Wärme entwikelt werde, und daß die Unterbrechung des Einfluſſes dieſes Nervenpaars auf die Lungen nicht hinreiche, um die ſchnelle Wärmeabnahme nach Verletzungen des Gehirns zu erklären.

Die Ausmittelung des Einfluſſes des Rükenmarks bezwekten mehrere Verſuche. Die erſten unter dieſen ge-

ſchaben durch Trennung des Halstheils dieſes Stranges, von dem Zwiſchenraume der beyden erſten Halswirbel, bis zu dem zwiſchen dem letzten Hals- und dem erſten Rükenwirbel. Es zeigte ſich, daß die Durchſchneidung einer dieſer zwey Stellen oder eines der zwiſcheninne liegenden Punkte, laut drey Verſuchen, im erſten Zeitraume ſtündlich eine mittlere Wärmeabnahme von 2°,53, von 2°,32 und von 2°,80 zur Folge hatte. Eine mittlere Wärmabnahme, welche mit der bey Hirnverletzungen vollkommen übereinkam. Hieraus ſcheint ſich zu ergeben, daß die thieriſche Wärme nicht, wie Brodie meynte, unter dem alleinigen Einfluſſe des Hirns ſteht, und daß die Enthauptung nur durch den Einfluß deſſelben auf ſämmtliche Verrichtungen des Rükenmarks ſo mächtig wirkt.

Bey der Durchſchneidung des Rükentheils des Rükenmarks, betrug die ſtündliche mittlere Wärmeabnahme, ſobald ſie in den Zwiſchenräumen der drey erſten Rükenwirbel geſchah, 2°,42 und 1°,92 und 1°,85. Fuhr man nun auf dieſe Weiſe fort, ſtets hinabſteigend die Zwiſchenräume der Rükenwirbel zu durchſchneiden, ſo ſtand die Verlangſamung der Wärmeabnahme oder des Erkaltens des Leichnams, hiermit in gradem Verhältniſſe, ſo daß ſchon, ehe man auf dieſe Weiſe bis zum letzten Rükenwirbel gelangt war, die Verminderung der Wärmeabnahme kaum noch bemerklich, oder eben ſo groß war, als wenn gar keine Durchſchneidung Statt gefunden hätte. Deshalb bewirken Verletzungen des unteren Theiles des Rükenmarks keine anderen Erſcheinungen als auf die Durchſchneidung eines gleich groſſen Nerven erfolgen würde, und es wird wahr-

ſcheinlich, daß deſſen Verletzungen überhaupt, nur durch die Lähmung der Theile wirken, zu denen ſich die unterhalb des Durchſchnittspunkts entſpringenden Nerven verbreiten. Da aber aus dem Rükentheile des Rükenmarks nur Zwiſchenrippen- und der groſſe ſympathiſche Nerv entſpringen, und da niemand die Erzeugung der thieriſchen Wärme den Wänden des Bruſtkaſtens zuſchreiben wird, ſo kann bey Erklärung dieſer Erſcheinung nur von dem letzten Nerven die Rede ſeyn.

Die Verſuche, welche Choſſat mit dem ſympathiſchen Nerven anſtellte, fanden bloß an der linken Seite Statt, daher hier kein ſo vollſtändiges und reines Ergebniß der mittleren Wärmenabnahme, als in den erſten Verſuchen eintreten konnte. Zuerſt durchſchnitt er den ſympathiſchen Nerven bey deſſen Eintritt in den Unterleib, wo er ſich im halbmondförmigen Geflechte verliehrt, welches durch die hierbey angewendete Kraft gleichfalls zerſtört und in ſeinen Verrichtungen unterbrochen wurde. In zwey Verſuchen betrug die ſtündige mittlere Wärmeabnahme im erſten Zeitraume 1°,9 und 1°,58, woraus demnach den früheren Verſuchen entſprechend, hier beym Hinaufſteigen, ſich wieder eine Zunahme der Wärme im Unterleibe zeigte. Die nicht ganz vollſtändige Wiedererlangung derſelben, war der Unvollkommenheit des Verſuches zuzuſchreiben, da es nicht möglich war, die Wirkung aller Zweige der ſympathiſchen Nerven zu hemmen. Um nun dieſe auf einem andren Wege aufzuheben, unterband er die Aorta eben oberhalb ihres Eintritts in die Bruſthöhle durch das Zwerchfell, um das Thier auf dieſe Weiſe erkaltend ſterben zu laſſen,

da er ſehr richtig ſchloß, daß die Wärmeabnahme im Bauch- und Bruſthöhle gleich groß ſeyn müſſe, ſobald die erſte die Wärmeerzeugung hervorbringt. Bey einem dieſer Verſuche, wo die Wärme der Speiſeröhre und des Maſtdarms 40°,6 betrug, war die ſtündige mittlere Wärmeabnahme an beyden Stellen 2°,4, und während des Verſuches war der Maſtdarm ungefähr 0°,73 wärmer als die Speiſeröhre.

In einem zweyten ähnlichen Verſuche betrug die ſtündige mittlere Wärmeabnahme im Maſtdarme 2°,74 und in der Speiſeröhre 2°,67, und auch hier erſchien während des Verſuches, der Maſtdarm ungefähr 0°,83 wärmer als die Speiſeröhre. Es erſcheint alſo hier das nähmliche Abkühlungsverhältniß als bey Hirnverletzungen, und der Umſtand, daß ungeachtet der Unterleib ganz leblos war, der Maſtdarm dennoch immer wärmer als die Speiſeröhre gefunden wurde, beweiſ't, daß die Bruſt auf keine wahrnehmbare Art, zur Entwiklung der thieriſchen Wärme beyträgt.

Zum Schluſſe ewähnt Choſſat, daß alle die Entwiklung der thieriſchen Wärme ergreifenden Verletzungen, einen ähnlichen Einfluß auf die Abſonderungen ausüben, und daß hier vermuthlich eine urſächliche Verbindung Statt finde. Man kann hierbey noch anmerken, daß der ſympathiſche Nerv, deſſen Einfluß auf Wärmeerzeugung wir geſehn haben, ſich minder an die Umlaufs- als an die zu den Abſonderungsorganen gehenden Gefäſſe verbreitet. Wo Abſonderungen von irgend einiger Wichtigkeit geſchehen, finden wir Knoten oder Zweige des ſympathiſchen Nerven.

Das deutlichſte Beyſpiel hiervon liefert die Augenhöhle, durch die Nachbarſchaft des Augennervenknoten, der Thränendrüſe und der verſchiedenen Abſonderungen des Auges.

J.

5. Wilh. Crane's Heilung von Heißhunger mit Erbrechen (Bulimia emetica Cullen.) *).

Dr. Crane in Boſton wurde zu einer 26jährigen Frau gerufen, welche in jeder Mahlzeit drey bis vier Pfund Fleiſch, ungerechnet Brod und Gemüſe verzehrte. Sie war wegen dieſes Heißhungers nicht zu bewegen, in Gegenwart eines Fremden oder ſelbſt mit ihrer Freundinn zu eſſen. Ihre Eßluſt war ſo anhaltend und dabey ſo groß, daß all ihr Vornehmen ihr zu widerſtehn, vergeblich blieb. Nach jeder Mahlzeit trat Erbrechen ein, das eben Genoſſene wurde, wenig verändert, mit einer beträchtlichen Menge ſehr ſauerſchmekenden zähen Schleimes ausgebrochen. War dies vorbey, ſo verlangte ſie wieder Speiſe, und ſo wechſelte der Magen ſtets zwiſchen dem Begehren und Zurükweiſen der Nahrung.

Mehrere Aerzte, welche das Uebel für einen Scirrhus des Magenmundes hielten, hatten dagegen zahlloſe innere und äuſſere Mittel vergebens angewandt. Als Dr. Crane gerufen wurde, litt die Kranke überdies noch an einem Anfalle von anhaltendem Fieber mit den beunruh-

*) London Med. Reposit., 1822, April.

igendſten Erſcheinungen. So lange dieſes anhielt, war ſie ohne alle Eſſluſt, die aber mit erneuerter Kraft wiederkehrte, als ſie vom Anfalle genas, ſo daß ſie und ihre Freunde alle Hoffnung auf Geneſung aufgaben. Dr. Crane durch die Abweſenheit des Uebels während des Fiebers auf den Gedanken gebracht, es könne unmöglich von einem Scirrhus herrühren, ſchrieb es vielmehr der Ueberausdehnung des Magens durch zu viele Speiſen, und deren Rükwirkung zu. Er ließ daher alle feſten Speiſen ausſetzen und bloß flüſſige Nahrung nehmen, als Milch, Sago, Pfeilwurzel u. ſ. w., aber ohne Erfolg. Er rieth nun bloß ſich an Fleiſchbrühe und nährende Klyſtiere zu halten, was ihm aber abgeſchlagen wurde. Darauf ließ er Pillen aus Taſchenfleiſchbrühe von Rindfleiſch, alle drey Stunden eine von fünf Gran nehmen. Der Magen blieb in Ordnung, und am dritten Tage bekam die Kranke jedesmal zwey Pillen, vom fünften an, ſechs zur Zeit, und dann immer mehr, ſo daß nach vier bis ſechs Wochen zwanzig auf einmal ohne merkliche Unbequemlichkeit genommen wurden. Im Anfange litt ſie ſehr von Hunger, aber in den folgenden Tagen nicht mehr ſo viel. Nach ſechs Wochen wurde die Pillenzahl vermindert und dafür etwas Panade gegeben, worauf bald thieriſche Nahrung folgte, während die Pillen gänzlich ausgeſetzt wurden. Bald nachher fing ſie an, die nähmliche Koſt als die Ihrigen zu genieſſen, und iſt nun ſchon ſeit neun Jahren von ihrer Krankheit vollkommen frey geblieben.

J.

6. Burton Brown von einer Zerreiſſung des Magens *).

Ein etwa funfzigjähriger Kohlenträger legte, indem er ſich bükte um einige Kohlen aufzuheben, ſeine Hand plötzlich auf die Herzgrube und klagte über heftigen Schmerz in dieſer Gegend; er ſeufzte darauf zweymal tief, fiel nieder und ſtarb.

Es waren keine Zufälle, die auf bedeutendes Magenleiden deuteten, vorangegangen. Er hatte bloß über einige geringe Unbequemlichkeit und Mangel an Eſſluſt geklagt, weshalb er kurz vor ſeinem Tode ſtatt des Mittageſſens etwas Wachholderbrantwein und Waſſer genommen hatte.

Bey der, ein und zwanzig Stunden nach dem Tode vorgenommenen Oeffnung, fand ſich die hintere Hälfte der harten Hirnhaut ſehr gefäßreich und mit vielen Blutpunkten wegen ihrer ſtarken Befeſtigung an der Hirnſchaale beſetzt; was vielleicht in urſächlicher Verbindung mit dem Schmerze ſtand, den der Verſtorbene wenige Tage vor ſeinem Tode im Hinterkopfe und Halſe hatte. Die vordere Hälfte dieſer Haut war dunkelbraun, nicht gefäßreich, hing nicht an dem Knochen, war aber gerunzelt, faſt wie eine zum Theil getroknete Blaſe. In den Hirnhöhlen waren drey Unzen Serum. Die Subſtanz des groſſen und kleinen Hirns war geſund und keine Blutergieſſung darin. Beym oberflächlichen Anblike waren die Unterleibseingeweide geſund, aber die dünnen Därme wie eingeſprützt. Beym Löſen des Magens aus ſeiner Lage fand ſich aber, daß

---

*) London Med. Repository, 1822, Februar.

einiges von dem darin enthaltenen ausgetreten war, und beym Nachſuchen zeigte ſich ein Loch an der hintren Fläche ſeines groſſen (linken?) Endes. Beym Aufſchneiden fanden ſich an der Zottenhaut Stellen, die krankhaft roth von arterieller Ecchymoſe (wie erkannte das H. B.?) waren. Die Venen ſtrozten von Blut und die Zottenhaut war an einigen Stellen abgetrennt. Die Theile um das Loch waren gefäßreicher als das übrige und ſahen deutlich zerriſſen aus, was noch in der Bauchfellbedekung zu bemerken war. Die Falten des Magens waren ſehr deutlich, wie ſie bey plözlichen Todesfällen gewöhnlich ſind. Der Magen ſah dem eines Mannes ſehr ähnlich, der durch Sauerkleeſäure vergiftet worden; bloß fand ſich bey dieſem kein Loch, auch waren die Zeichen der Entzündung nicht ſo groß. Die übrigen Bauch- und die Bruſteingeweide waren geſund.

Der Herausgeber der Zeitſchrift, Dr. Th. Copeland bemerkt zu dieſem Falle, daß er den Magen geſehn, und daß ſich nirgend, am wenigſten in der Nähe des Riſſes eine Spur von Verſchwärung gezeigt. Alle drey Häute hatten offenbar einen Riß. Er macht mit Recht auf die Seltenheit und Merkwürdigkeit dieſer Beobachtung aufmerkſam, da Zerreiſſung des Magens faſt nur von äuſſerer Gewalt entſteht, oder von Erbrechen, das bey Verſchwärungen wenn dieſe faſt die Häute zerſtört haben, Statt findet. Er meynt, daß hier die Zerreiſſung von der Wirkung des Zwerchfelles und der Bauchmuskeln entſtanden iſt, während der kranke Magen keine bedeutende Gewalt aushalten konnte, es iſt ihm wahrſcheinlich, daß die Entzündung die Kohäſion der Häute verminderte.

Dann macht er noch auf den merkwürdigen Unterſchied in dem Zuſtande der beyden Theile der harten Hirnhaut aufmerkſam und auf das Misverhältniß zwiſchen dem geringen Uebelbefinden und den bedeutenden Leiden des Magens und der Hirnhaut. (Es iſt ſchade, daß in dieſem Falle, den die Brouſſaisianer gewiß als eine große Stütze ihres Syſtems anſehen würden, die Menge der kurz vor dem Tode genoſſenen Flüſſigkeit nicht bemerkt iſt, klein war ſie, der Sitte des Standes des Todten nach zu ſchlieſſen, gewiß nicht.)

G—n.

7. Desgranges, Arzt zu Lyon, von einer Durchbohrung des Magens *).

Ein 28jähriges unverheirathetes Frauenzimmer von galligtem Temperamente und ſchwärzlicher Farbe, war bis zur Zeit der Mannbarkeit ſehr kränklich geweſen, wurde dann aber ſehr blühend und ſelbſt kräftig, ſie führte ein durch ländliche Beſchäftigungen ſehr angeſtrengtes Leben und aß ſehr ſtark. Sie hatte von Gemüthsbewegungen gepeinigt, ſeit vier Jahren an faſt anhaltenden, bey der Verdauung zunehmenden Magenſchmerzen gelitten, als ſie im Auguſt 1800 H. D. um Rath fragte. Dieſer fand indeß dem Gefühle nach nichts krankhaftes, der Schmerz war beſonders an der linken Seite, die Kranke hatte keine Eſſluſt, üble Verdauung und magerte ab. Sehr leichte, gröſſtentheils diätetiſche Mittel, ganz im Geiſte

*) Journal général de médecine, 1821, Auguſt.

der alten franzöſiſchen Aerzte, ſchafften Erleichterung. Doch kehrte das Uebel den letzten November mit erneuerter Heftigkeit wieder und wurde durch Eſſen immer wieder aufgeregt. Sie bekam ſehr heftige Anfälle, die bis zum 4ten December, wo der Verf. gerufen wurde, wieder kamen. Er fand ſie ſehr angegriffen, bemerkte am Unterleibe indeß nichts Krankhaftes, blos an der linken Seite an dem vordern Ende der unteren falſchen Rippe, war eine Empfindlichkeit für Druk, und hier gab die Kranke den Hauptſitz des Schmerzes auf eine Zollgroße Stelle beſchränkt, an. Nach einem ſehr heftigen Anfalle konnte die Kranke indeß wieder ausgehen, wurde aber eine Stunde nachher wieder vom Schmerz befallen, der ſich bald ſehr weit ausdehnte, und bey dem Auftreibung des Unterleibes, heftiges Drängen zum Waſſerlaſſen u. ſ. w., aber kein Erbrechen, indeß endlich der Tod erfolgte. Bey der Oeffnung, die 14 Stunden nach dem Verſcheiden vorgenommen wurde, kam viel ſtinkende Luft aus der Bauchhöhle, es fand ſich viele Flüſſigkeit darin, und in dieſer ſchwammen einige Theile der genoſſenen Speiſe, beſonders geronnene Milch, das Bauchfell war entzündet, das groſſe Netz und der Dikdarm brandig oder nahe daran, die dünnen Därme roth und entzündet. Die Leber hart, blaß aber geſund, die Gallenblaſe halb leer, die Milz ſehr klein, die Nieren geſund und die Blaſe leer. Der Magen war weder brandig noch entzündet, weiſſer als gewöhnlich, als habe er lange im Waſſer gelegen; an der linken Seite der vorderen Fläche war ein rundes, gleichförmiges (égal), neun Linien im Durchmeſſer habendes Loch, mit glatten, ebenen, nicht gezakten Rädern, das am unteren Drittel eine kaum Linienbreite Röthe nach auſſen

unter dem Bauchfelle hatte. Der Rand hatte die Dike und Feſtigkeit (consistence) der übrigen Magenhäute. Die Schleimhaut war nirgends aufgeſchwollen oder gefäßreicher. Die drey Häute waren gleichförmig durchbohrt, als wäre ein Stük mit einem Eiſen ausgeſtemmt, und nirgends zeigte ſich eine Spur von Entzündung, Eiterung oder ſonſt krankhafter Veränderung. Dies war auch auf der inneren Fläche der Fall, in der Nähe des Loches ſaß kein Schleim darauf, auch enthielt der Magen nur einige Löffel voll von der in der Bauchhöhle ergoſſenen Flüſſigkeit. Die dem Loche im Magen gegenüber liegenden Theile des Bauchfells und der Därme zeigten keine Spur von Krankheit.

Herr D. hatte das Uebel im Anfange für eine Dyspezyſie aus Schwäche des Magens gehalten, bey dem heftigen dem Tode vorangehenden Zufalle dachte er an eine bösartige in Brand übergehende Entzündung, obgleich ihm der bekannte Fall Waſſenaer's, den Boerhave beſchreibt, auch einfiel, die Gelegenheitsurſachen aber nicht dafür zu ſprechen ſchienen. Nachdem, was er nun bey der Zergliederung gefunden, meint er, es ſey der Magen geſund, das Uebel ein Magenkrampf geweſen, der ſich an der zerriſſenen Stelle beſonders geäuſſert, ſo daß dieſe durch die häufige Wiederkehr geſchwächt worden und ſo zerriſſen ſey; beſonders verwirft er den Gedanken an Verſchwärung, durch die Chauſſier Fälle der Art erklärt. In einer langen Anmerkung des Herausgebers tadelt dieſer dieſe ſonderbare veraltete Anſicht, hält die Durchbohrung (und wol mit Recht) durch Verſchwärung veranlaſſt, meint, das Leiden der Kranken ſey wohl eine chroniſche Magenentzündung geweſen; es ſey auch nicht unwahr-

ſcheinlich, daß die jedesmaligen Anfälle ein bösartiges Wechſelfieber mit Magenſchmerz geweſen ſeyen. Dann ſieht er auch ein bischen durch Brouſſais's Brille, und meint, man könne jeden ſolchen Anfall als eine akute ſchnell entſtehende und ſchnell ſich zertheilende Entzündung des Magens anſehen (!!), von denen die letzte in Brand übergegangen ſey.

Abgeſehn von dieſem Theoretiſiren, wo jeder ſein Stekenpferd reitet, hält Ref. dieſen Fall eines, wie es ſcheint aufrichtigen genauen Beobachters, für ſehr merkwürdig, in gerichtlicher und in pathalogiſch anatomiſcher Beziehung, beſonders in ſo fern er das Misliche zeigt, aus dem Leichenbefunde auf das während des Lebens vorgegangene, und umgekehrt zu ſchlieſſen, der um ſo mehr jetzt, wo allenthalben Kongeſtion und bedeutendere Entzündung geſehen wird, zu berükſichtigen ſeyn möchte.

G — n.

8. J. Copland von den Wirkungen des Terpenthinöls auf den thieriſchen Haushalt *).

H. C. hat, da er ſich überhaupt mit Verſuchen der Art beſchäftigt, an ſich die Wirkungen einer gröſſeren Menge Terpenthinöl beobachtet. Er nahm zehn Drachmen davon des Morgens nüchtern mit Kaffeh. Die erſte halbe Stunde wurde der Pulsſchlag dadurch voller und härter und ſtieg von 69 auf 73, 76, 80, dann wurde er kleiner und noch etwas ſchneller, blieb aber hart. Es entſtand Fröſteln,

*) London med. & physical Journal No. 269 u. 270.

Schwindel, Bläſſe und etwas Brennen im Magen, ein Gefühl von Zuſammenziehung und erhöhter Thätigkeit im Unterleibe. Dieſe Zufälle ſtiegen während mehrerer Stunden, Hunger und Durſt nahmen aber dabey zu, ſo daß er gegen ſeinen Wunſch, drey Stunden nachdem das Oel genommen worden, eſſen und trinken muſſte. Der Schwindel verlohr ſich eine Stunde darauf, die Empfindungen im Unterleibe nahmen zu, und der Puls wurde ſchwächer, der Athem roch ſtark nach Terpenthin, allmälig ſo, daß alle Zimmer davon gefüllt wurden, der Harn hatte den Veilchengeruch. Gegen Abend, etwa 10 bis 11 Stunden nach dem Verſchlukſn des Oels, entſtand eine Art von Betäubung und Neigung zum Schlafe. Der Harn nahm an Menge zu, Stuhlgang erfolgte indeß nicht. Etwas Fleiſchſpeiſen verſchlimmerten dieſen ſchon abnehmenden Zuſtand, und in der Nacht fühlte ſich der V. nach einem Schlummer ſo ohnmächtig, und hatte ſolche Beängſtigung und Herzklopfen, daß er Hülfe rufen muſſte, und erſt nachdem er zwey Theelöffel voll Aether genommen, ward er beſſer, ſchlief fünf bis ſechs Stunden ſehr unruhig, war aber den andern Morgen bis auf Mattigkeit ziemlich wohl, auch hatte ſich der Terpenthingeruch des Athems ziemlich verlohren, ungeachtet eines Klyſtiers von warmem Waſſer hatte der Verf. doch erſt den vierten Tag einen ſehr gebundenen Stuhlgang.

Herr C. iſt der Meynung, daß das Oel größtentheils durch die Lungen wieder wegging (er ſcheint indeß zu vergeſſen, daß auch aus dem Magen Dämpfe aufſteigen können). Die Wirkung des Oels auf den Organismus beſtimmt er dann nach dieſem Verſuche und ſeinen

Beobachtungen bey häufiger Anwendung am Krankenbette, und auf mehrere Thiere der unteren Ordnungen. Die Hauptergebniſſe ſeiner weitläufigen Aeuſſerungen darüber, von denen einige indeß zu raſch gefolgert ſcheinen, ſind, daß das Terpenthinöl vorzüglich auf die Nerven des Theils wirke, an den es gebracht worden; daß beym innern Gebrauch es erſt die Thätigkeit des Herzens durch Nerveneinfluß ein wenig vergröſſere; daß der Schwindel und das Gefühl von Berauſchung dabey, durch Erhöhung der Lebenskraft und des Blutumlaufs in den Eingeweiden, die vom Ganglienſyſtem verſorgt werden, und dadurch erfolgende Herabſtimmung der andren Theile des Nervenſyſtems entſtehe; daß es ſchnell und unverändert eingeſogen, und unverändert durch die abſondernde und aushauchende Oberfläche wieder ausgeſtoſſen werde (??), wobey es die Thätigkeit der Haargefäſſe vermehre, ohne ſie zu erſchlaffen, auf das Herz aber überreizend wirke, wenn es ſchneller eingeſogen als ausgeſondert werde; daß es ſelbſt in gröſſerer Menge nicht immer ſtark auf die Nieren wirke; daß es auch die Kontraktilität und Irritabilität der Theile erhöhe, auf die es unmittelbar gebracht werde; daß es nicht mit Gewißheit abführend wirke, indem bey ſeiner unmittelbaren Wirkung auf die Muskelhaut der Därme, es ſolche Zuſammenziehung hervorbringen könne, die Klappen bilde, und daß es auf jeden Fall die Abſonderung der Schleimhaut zurückhalte. Seine purgirende Wirkung ſey am gewiſſeſten, je mehr kothige Materie ſich in den Därmen befinde, und wo dieſe nicht ſey, verurſache es leicht Stuhlzwang und blutigen Harn, wenn nicht ein anderes Abführungsmittel damit verbunden worden; daß hiernach die Wirkungen

des Oels auf die höheren Thierklaſſen zu beſtimmen ſeyen, daß es aber auch auf die unteren Klaſſen, auf Inſekten und Würmer eine ähnliche Wirkung habe, in ſo fern die unterſchiedenen Gewebe (tissus) bey beyden Klaſſen übereinſtimmen. Dieſe hänge bey den niederen von dem Verhältniſſe zwiſchen dem Nervenſyſteme des Thiers und der Gröſſe der Gabe des Oels ab, und werde durch das Gewebe an das es gebracht worden, und je nachdem es mit den Athmungswerkzeugen in unmittelbare Berührung komme, verändert, indem es als mechaniſches Hinderniß den Zutritt der Luft hemme, und die Mündungen dieſer Organe zuſammenziehe; auch wirke es zuſammenziehend auf die weichen gallertartigen Gewebe dieſer Thiere.

In einer zweyten Abhandlung ſpricht Herr C. von der therapeutiſchen Anwendung des Terpenthinöls. In Rükſicht der Menge unterſcheidet er kleine Gaben von 6 bis 8 Tropfen bis zu einer Drachme, je nachdem man es oft giebt, in dieſen ſoll es dadurch wirken, daß es ins Blut aufgenommen wird, und ſo auf die Haargefäſſe wirkt, in dieſer Gabe iſt es harntreibend. In den mittleren Gaben von ein bis zwey Drachmen ſoll es mehr auf den ganzen Organismus und beſonders den Darmkanal wirken. Die gröſste Gabe von ½ bis zwey Unzen wirkt gewöhnlich abführend, doch wie angegeben, auch wol umgekehrt, und dann hat ſie ſchädlichen Einfluß. In dieſer Gabe ſammlet es die Lebenskraft in den Verdauungswerkzeugen, und unterſtützt die Ausleerung des zähen Schleims in den Därmen.

Um den unangenehmen Geſchmak und die Uebelkeit, die leicht vom Terpenthinöl entſteht, zu vermeiden,

räth Herr C. einige Tropfen eines wohlriechenden Oels oder eine gewürzhafte Tinktur damit zu verbinden, in welcher flüſſigen Miſchung man es auch gebe.

Herr C. giebt darauf eine groſſe Menge Krankheiten an, in denen er theils nach eigenen oder anderen Erfahrungen, theils nach ſeiner Vermuthung das Terpenthinöl empfiehlt. Auſſer in den Uebeln, gegen die es gewöhnlich angewendet wird und von mehreren empfohlen worden, giebt er hier folgende an.

Paſſive Blutflüſſe, wo er es in kleinen Gaben anräth, oder zur Verhütung des Anfalls in einer gröſſeren (!!!) um die Lebenskräfte mehr auf die Unterleibseingeweide zu lenken. Es hat Herrn C. beym paſſiven Naſenbluten der Kinder, und Dr. Clutterbuck beym Bluthuſten mit groſſer Schwäche genützt. Bey Haemorrhoiden, die hoch im Maſtdarme ſitzen, beſonders nach Ruhren tropiſcher Gegenden, wendete er es mit Nutzen an. Beym Mutterblutfluß, beſonders nach der Entbindung, räth er, indeß ohne Erfahrung darüber, zu groſſen Gaben. Bey chroniſchen Durchfällen wendete er es in mittleren Gaben, und in Klyſtiren mit Erfolg an.

Bey dem chroniſchen Durchfalle der Kinder brauchte er es in denſelben Gaben Morgens, und gab Abends eine Miſchung aus Kalomel, Doverſchem= und Gummi=Pulver und Rhabarber und empfiehlt dieſe Behandlung ſehr. In dem Schlagfluſſe ſchlägt er es in groſſen Gaben vor. Bey den Krämpfen der Kinder gab er es als Purgiermittel mit Erfolg. In der Raphanie (doch nicht der eigentlichen Kribbelkrankheit, ſondern wahrſcheinlich einer Art Veitstanz, obgleich H. C. dieſen beſonders erwähnt), die

der Verf. dreymal bey Kindern ſah, gab er es zweymal mit offenbarem Nutzen, der dritte Fall widerſtand dieſem wie allen Mitteln, und wurde endlich von ſelbſt beſſer. Bey Hyſterie und Hypochondrie räth H. C. ohne Erfahrung darüber zu dem Mittel. Bey der Manie verſucht er es dermalen in mittleren Gaben. Zwey Fälle von Waſſerſucht des Eyerſtoks will er glüklich damit behandelt haben, in dem einen das Uebel aufgehalten, in dem andren die Geſchwulſt ſo verkleinert haben, daß man ſie nur bey gewiſſen Lagen fühlen kann, er wendete kleine Gaben anhaltend, und gelegentlich gröſſere als Abführungsmittel an. Beym hitzigen Waſſerkopf hat es der Verf. ſo wohl in dem Zeitraume der Vorboten, als in dem entzündlichen, als Abführungsmittel mit groſſem Nutzen angewendet, doch aber empfiehlt er, man ſolle vermeiden, daß es Erbrechen erregt, und räth dringend die andren ableitenden Mittel nicht zu verſäumen. Bey den Vorboten hofft er vorzüglich dadurch den Blutandrang vom Kopfe abzuleiten. In einem Falle gab er es, wo ſchon alles auf Ergieſſung hinzeigte, er wendete anhaltend kleine, und einen Tag um den andren groſſe Gaben an. Wenn es auf die Harnwerkzeuge wirkte, wechſelte er mit rothem Fingerhut, Aether und einer leichten Queckſilberbreitung ab, das Kind wurde endlich beſſer. Beym chroniſchen Waſſerkopfe brauchte es der Verf. mit Nutzen, abwechſelnd mit Digitalis und Queckſilber, es unterſtützte die Wirkung der Abführungsmittel ſehr, und hob die Krämpfe. In drey Fällen wurden die Kranken wieder empfänglich für äuſſere Sinneseindrüke. In einem Falle ließ H. C. zugleich die Punk-

tion dreymal machen, dann ſtarb das Kind. Zum Schluſſe erinnert H. C., daß Sir J. Faulkner erzählt, wie zwey Peſtkranke durch zufälliges Verſchluken ungeheurer Mengen Terpenthinöl mit Kamfer hergeſtellt wurden. (Ref. findet zwar, daß H. C., der ſich ſonſt als ein ſehr unterrichteter rationeller Arzt zeigt, etwas weit geht, indem er das Terpenthinöl faſt zu einer Panacee erhebt, glaubt aber doch, daß dieſes wohlfeile Mittel in manchen der erwähnten Uebel ſowohl, als ſehr flüchtiges und doch nicht ſehr erhitzendes Reizmittel, ſo wie als Abführungsmittel öfter angewendet werden ſollte, als bisher bey uns geſchehen iſt.)

G—n.

9. Terpenthinöl gegen Krätze.

Dr. Edmund Porter in Hunterdon in den vereinigten Staaten, erzählt, er habe bey der Behandlung der Krätze mit groſſem Erfolge Terpenthinöl innerlich gegeben, ſelbſt wenn die gewöhnlichen Mittel gegen dies Uebel nicht halfen. Er gab 5 bis 30 Tropfen täglich, bis das Uebel ganz verſchwand, was gewöhnlich in 14 Tagen Statt fand. (Wahrſcheinlich hat ſich Dr. P. etwas in der Beſtimmung des Ausſchlages geirrt, wofür das Verſagen der gewöhnlichen Mittel auch ſpricht, ſchwerlich iſt wahre Krätze durch die angegebene Behandlung heilbar, wol aber möchte dieſe bey einigen der Ausſchläge nützlich ſeyn, die P. Frank und mehrere teutſche Aerzte Pſydracie nennen.)

G—n.

10. Beytrag zur Geſchichte der Hundswuth *).

Dr. Jakob Thomſon in Jamaika erzählt, er habe dort eine Wärterinn gekannt, welche von einem bereits an Waſſerſcheu leidenden Kinde, in den Arm gebiſſen wurde, aber ohne nachtheilige Folgen, obgleich kein Mittel gebraucht ward. Es iſt bekannt, daß in den heiſſen Ländern die Hundswuth ſeltner erſcheint als bey uns. Vor einigen Jahren wurden alle Hunde in St. Domingo toll, durch den Biß einiger wüthenden, aus Nord-Amerika dort hingebrachten Thiere, und ſeit dem hat man oft eine, aus jenem Lande herrührende Anſtekung nachweiſen können, welche ſich dann den Hunden der Inſel mitgetheilt hat. Ein Mann, der lange in St. Domingo gelebt hatte, erzählte Dr. Thomſon, er habe dort groſſe Heerden Schweine vollkommen toll, ſich einander zerreiſſen und die gewaltſamſten Bewegungen machen ſehn, welche dann auch meiſt ſtarben. Die Hunde, welche auf manchen Pflanzungen gehalten wurden, um die den Zukerfeldern ſo gefährlichen Ratzen zu vernichten, bekommen gleichfalls oft eine Art Wuth, in der ſie ſich einander beiſſen und zerreiſſen, ſo wie alles, was ihnen in den Weg kommt. Dieſe Wuth, welche man für eine Art von gemilderter Hundeswuth halten ſollte, zeigt ſich hauptſächlich nach ſehr heiſſem, trokenem Wetter.

J.

---

*) Edinburgh Med. and Surg. Journal, 1822, Januar.

11. J. Muscroft's Fall von Uebertragung des Rotzes auf Menſchen *).

Ein zu einer Jagd gehöriges Pferd ſtarb an Rotz. Der Wärter der Meute Jagdhunde wurde beordert, den Leichnam aufzuſchneiden. Er that es und verwundete ſich dabey zufällig in der Hand. Nach wenigen Tagen zeigten ſich bey ihm alle Erſcheinungen, die bey Pferden zu Anfange der Krankheit eintreten. Allmählig wurde er ſchlimmer, und ſtarb zu Ende der Woche irreredend an deutlich vereiterten Halsdrüſen leidend.

J.

12. Merkwürdige Veranlaſſung eines Speichelfluſſes.

Profeſſor Macneven erzählt in einer Amerikaniſchen Zeitſchrift (American Medical Recorder 1821, Bd. 1), einen ſehr bösartiger Fall von Speichelfluß, der durch das Schlafen in einer mit Sublimatauflöſung und Terpenthingeiſt gereinigten Bettſtelle herbeygeführt wurde.

J.

13. Th. A. Knight von einer Vorrichtung, um Lungenſüchtigen eine gleichmäſſig warme, zuträgliche Zimmerluft zu verſchaffen **).

Eine nahe Verwandte des Herrn K., die zwar geſund aber ſehr zart war, bekam, nachdem ſie in ihrem

*) Edinburgh Med. and Surg. Journal, 1822, April. Man vergleiche Ruſt's Magazin f. d. geſ. Heilk. Bd. 11 S. 480 ff.
**) London med. & phys. Journal, 1821, Auguſt.

neunzehnten Jahre ein Kind geboren, ein ſchwindſüchtiges Ausſehen, und ſpie bald darauf plötzlich eine große Menge Blut, und bey fortdauerndem Uebelbefinden, das im Sommer etwas nachließ, war ſie am Ende des zweyten Winters durch den Bluthuſten und das Fieber ſo abgemagert und ſchwach, daß ſie verlohren ſchien. Ihr Arzt, Dr. Wilſon Philip, meinte indeß, daß wenn ſie anderthalb Jahr in einem günſtigeren Klima verweile, das ſtets dem beſten engliſchen Sommer gleich ſey, ſie wieder hergeſtellt werden würde. Man wollte ſie deshalb ſchon dahin bringen, die Kranke meynte aber feſt, ſie würde auswärts ſterben und ſelbſt die Hinreiſe nicht ertragen. Herr K., der Präſident der Gartenbaugeſellſchaft, ſchlug deshalb dem Dr. W. Ph. vor, der Kranken, wie er bey Pflanzen that, ein künſtliches Klima zu verſchaffen, und dieſe Luft dabey feucht zu erhalten, indem die Kranke ſich dabey am wohlſten befand. Es wurde deshalb vom Mauerwerk eine Hitzröhre (flue) von hinreichender Kraft gemacht, die mit einer Luftkammer umgeben war, in der aber jemand herumgehen konnte, um zu ſehen, daß kein Rauch durch die Röhre drang, auch war Platz für Töpfe mit naſſem Sande darin, um ſo der erhitzten Luft die nöthige Feuchtigkeit zu geben. Aus der Deke der Luftkammer gingen mit Holz bekleidete Blechröhren zu jedem Zimmer, in dem die Kranke ſeyn ſollte, um die warme Luft in die Höhe zu leiten, und ſo lebte die Kranke immer in 60° F., wie Dr. W. Ph. es wünſchte. Beſondere Aufmerkſamkeit wurde darauf verwendet, daß es in den frühen Morgenſtunden im Winter, wo Lungenkranke bey kaltem Wetter wahrſcheinlich am meiſten leiden, nicht kälter wurde. Der Erfolg nach achtzehn=

monathlichem Aufenthalte in ſo gewärmten Zimmern war ſo, daß die Kranke vollkommen ihre Geſundheit und ihre Kräfte wieder bekommen hat, und bloß noch bey anhaltender körperlicher Bewegung leicht auſſer Athem kömmt. Ueber das mehr ärztliche Thun in jener Zeit, dem Hr. F. auch einigen Nutzen zuſchreibt, kann er als Nichtarzt nichts ſagen.

G—n.

B. Wundärztliche und Geburtshülfliche.

14. Cullerier von einem angebornen Fehler des Bruſtbeins *).

Die Frau, an der ſich dieſe Misbildung zeigt, iſt 31 Jahr alt, klein aber von ziemlich ſtarker Konſtitution, ihre Aeltern ſind geſund, ſie hat fünf leibliche Geſchwiſter. Das ganze oberſte Stük des Bruſtbeins ganz, und drey Viertel des zweyten ſind der Länge nach geſpalten, ſo daß dieſe beyden Seitentheile gleichſam die zwey Zaken einer Gabel bilden, mit deren äuſſeren Seiten die Rippen und Schlüſſelbeine ſich verbinden. Die Sehne des Sternokleidomaſtoideus geht vor dem Gelenke des Schlüſſelbeins vorbey und befeſtigt ſich unter demſelben. Der Ausſchnitt iſt 3 Zoll 9 Linien tief, und bis zum unteren Ende des Schwerdfortſatzes ſind nur ⅝ Zoll verknöchert. Der Abſtand der beyden Zaken beträgt oben und in der Mitte ¾ Zoll, unten nur acht Linien. Die Seitenränder des Ausſchnitts ſind abge-

---

*) Journal général de médecine No. 292.

rundet, der untere aber dünner und ſcharf. Das Klopfen des Aortenbogens iſt in der Spalte ſicht- und fühlbar, bey ſtärkerem Gehen, beym Heben einer Laſt, und wo ſonſt tieferes Athemholen oder zurükgehaltenes Ausathmen Statt findet, wird das Klopfen ſehr ſtürmiſch, und es erſcheint eine gröſſere oder geringere Geſchwulſt unter den Bedekungen. Das Schlagen des Herzens iſt an der gewöhnlichen Stelle wenig zu fühlen, wohl aber an dem unteren Theile des Ausſchnitts. Gewöhnlich iſt das Klopfen der Aorta nicht ſtärker als im natürlichen Zuſtande und ſie alſo nicht erweitert. Die Frau hatte immer harte Arbeiten verrichtet, iſt faſt beſtändig geſund geweſen und hat den Monathsfluß mit dem ſechszehnten Jahre bekommen. Nur im zwanzigſten Jahre war ſie bedeutend und lange krank, und ſcheint Lungenentzündung gehabt zu haben. Sie hat ſich im 27ſten Jahre verheyrathet und einige Umſchläge gehabt: im Januar 1821 iſt ſie zu gehöriger Zeit mit einem geſunden gut gebildeten Knaben niedergekommen. Die Entbindung dauerte lange und war beſchwerlich, aber natürlich; während den Wehen, beſonders gegen das Ende der Niederkunft, war die Geſchwulſt groß, die Bewegung der Aorta und des Herzens ſtürmiſch, und man trug Sorge, die erſtere gelind mit der Hand zuſammen zu drüken. H. C. iſt nur ein andrer Fall der Art bekannt, er giebt aber nicht an, wo dieſer beſchrieben iſt, und ſo kann es vielleicht, oder vielmehr wahrſcheinlich ein anderer als der Fickerſche *) ſeyn, und wäre alſo der dritte dermalen bekannte. Der oben beſchriebene iſt übrigens be-

*) Beyträge zur Arzneywiſſenſchaft u. ſ. w. 1ſtes Heft.

ſonders wegen des Verhaltens der Aorta und wegen der Freyheit von allen Athmungs-Beſchwerden, merkwürdiger als der Fickerſche.

G—n.

15. T. Fosbrooke von einer Abart von karbunkelartigem Furunkel (carbuncular Furuncle) *).

Seit etwa drey Jahren hat ſich ſporadiſch ein kleines Hautübel gezeigt, daß zwar mit der in England ſo häufigen Typhusepidemie zugleich entſtanden iſt, indeß doch in keinem Zuſammenhange damit zu ſtehn ſcheint. Es iſt eine dunkelrothe, plattgedrükte, linſenförmige Geſchwulſt, die ſich ſtark und beſchränkt (concentrated) entzündet, im Anfange der entſtehenden Eiterung beym Druk ein durchſichtiges Serum von ſich giebt, langſam reift, und bey der der Eiter zuerſt in einer kleinen gelben Erhabenheit des Mittelpunktes erſcheint, während der Umfang noch immer entzündet und hart iſt. Es entſteht nur wenig Eiter, und mehrentheils iſt da, wo die Entzündung nach auſſen nicht ſtark erſcheint, ſie nach innen ſo ſtark, daß das Zellgewebe ergriffen wird, und als ein kleiner Brandſchorf herauskommt. Nach der Heilung bleibt eine Grube und Röthe, die ſich allmählig verliert. Der Verf. möchte dies Uebel faſt mehr als eine Abart von Karbunkel betrachten. Die Stellen, an denen es ſich zeigt, ſind dieſelben, wie bey dieſem. Der Schmerz iſt eben ſo heftig, wie ein tiefes langſames Brennen, und hindert jede Bewegung. Auf das allgemeine Befinden hat H. F. oft keinen Einfluß bemerkt,

*) Edinburgh Med. and Surgical Journal, 1821, Januar.

das Nervenſyſtem ſchien blos aufgeregt. Jüngere Leute und die eines mittleren Alters, die gut lebten, waren dem Uebel vorzüglich unterworfen, doch möchte der Verf. es nicht aus dem Magen herleiten, wie Hunter den (chroniſchen) Karbunkel.

Das frühe Durchſchneiden hält der Verf. nicht für nützlich. Die Anwendung des Höllenſteins ſchaffte in einem Falle keine Erleichterung. Der Verf. empfiehlt nach dem, was er an ſich und andren erfahren, den inneren Gebrauch der verdünnten Schwefelſäure, indem er von zwanzig Tropfen allmählig zu ein bis zwey Quentchen zweymal täglich ſteigt. Es ſoll der Schmerz dadurch betäubt und die Geſchwulſt ohne Eiterung aufgeſogen werden. (Ref. ſcheint die, wenn auch nicht ſehr vollſtändige Beſchreibung dieſes Uebels ſehr merkwürdig, da wol jedem einzeln ſolche Fälle vorkommen, und ihn in Verlegenheit ſetzen, er hat einigemale etwas dem Beſchriebenen ähnliches bey ſkrofulöſen Subjekten geſehen, ohne erſt recht zu wiſſen, was es werden möchte.)

G — n.

---

16. Malvani über eine Abart des Furunkels, der Veſpajus genannt wird *).

Der Verf., Legionsarzt bey den Truppen in Annecy, ſtellt den Furunkel mit dem Anthrax inſofern zuſammen, daß bey beyden etwas Zellgewebe abſtirbt, und betrachtet wol nicht ganz mit Unrecht den letzten als höheren, gleich ſo auftretenden Grad des erſten. Als eine Abart des Furunkels betrachtet er ein Uebel, das einige ältere Schriftſteller

*) Journal général de médecine No. 294.

Vespajus, Fr. Guépier genannt haben, und auf das ihn Prof. Guidetti in Genua aufmerkſam gemacht hat. Als am beſten das Eigenthümliche des Uebels und ſeine Behandlung darſtellend, giebt der Verf. die von ihm in ſeinem Wohnorte beobachteten Fälle.

Ein achtzigjähriger aber noch ſehr kräftiger Arzt, der ſeit ein paar Jahren zuweilen Blutſchwären gehabt, bekam im December 1817 Empfindungen wie von dem Anfange einer ſolchen hinten am Halſe, es zeigte ſich daſelbſt eine kleine Härte, die bey erweichenden Umſchlägen zunahm; nach einigen Tagen entſtanden Fieberbewegungen, und den 14ten Tag wurde der Verf. gerufen. Die Geſchwulſt am Halſe war umſchrieben, glänzend roth, im Mittelpunkte bläulich und daſelbſt mit 10 bis 12 weiſſen Bläschen beſetzt, aus denen ſich ein diker flokiger Eiter drüken ließ, der wie in einzelnen Fächern enthalten ſchien. Der Verfaſſer und der hinzugerufene Prof. Carron machten, da ſie bey andren ähnlichen Fällen von Einſchnitten und erweichenden Mitteln keinen Nutzen geſehen, einen Kreuzſchnitt und legten einige Stükchen ätzendes Kali hinein. Dies machte heftige Schmerzen, ſelbſt Fieber, den Abend nahmen aber die Zufälle ab, es fand ſich, daß da, wo das Kali am ſtärkſten gewirkt hatte, die Härte faſt ganz verſchwunden war. Es wurde deshalb an einer Stelle, wo ſich wieder Röthe und neue Bläschen zeigten, wieder Kali angewendet, und nach 8 bis 10 Tagen fielen die Brandſchorfe ab, und die nun einfache Wunde vernarbte leicht. Der Kranke nahm, wie ſich das von einem Arzte erwarten läſſt, von den ihm verordneten innerlichen Mitteln (China, Serpentaria) nichts.

Ein andrer kräftiger achtzigjähriger Mann hatte ſeit 14 Tagen eine der vorigen ähnliche Geſchwulſt im Naken. H. M. machte in der Länge der Geſchwulſt einen handbreiten Einſchnitt, es kam Blut und ein ſehr diker flokiger, weiſſer Eiter heraus. Sie wurde mit einer eitermachenden Salbe verbunden. Schmerz, Geſchwulſt und Fieber nahmen aber in der Nacht zu. Den Tag darauf war der Einſchnitt faſt verſchwunden, keine Eiterung, aber verbreitete Röthe und neue Bläschen da. Es wurden nun längs des Schnittes, Stükchen Aezſtein gelegt. Den Abend hatte ſich Brandſchorf gebildet, die Schnittränder waren zuſammengefallen, die Spannung und der Schmerz hatte ſich faſt ganz verloren. Es wurde mit einer harzigen Salbe verbunden. Nach fünf bis ſechs Tagen fielen die Schorfe ab, der Kranke hatte kein Fieber und es ließ ſich zur Vernarbung an. Doch wurde darauf die Wunde ſchlaff und die Heilung ſchritt nicht fort. Innere und äuſſere, ſtärkende und reizende Mittel halfen nicht. Es blieb ſechs Wochen ſo, als nach einer Fontanelle am Arme, das Geſchwür geſund ausſehen wurde, und in 8 Tagen vernarbte.

Bey einer funfzigjährigen Frau, die an einer der vorigen ähnlichen Geſchwulſt am Naken litt, überließ der Verf. das Uebel, da es nicht ſehr ausgedehnt war, der Natur, und erſt am 28ſten Tage löſete ſich der Kern der brandigen Geſchwulſt, und erſt acht Tage ſpäter konnte er weggenommen werden, wo dann die Heilung bald erfolgte.

Bey einer 63jährigen ſchwächlichen mageren Frau, die an Bruſtbeklemmung litt, entſtand ein rheumatiſcher Schmerz in der rechten unteren Gliedmaſſe, die bald mit Knötchen bedekt war. Nach einer ſpaniſchen Fliege am

Schenkel verlohren ſich dieſe, die Beklemmung wurde aber heftiger und es entſtand Huſten. Es wurde deshalb ein Pechpflaſter zwiſchen die Schultern gelegt, auf das einige Bläschen folgten. Etwa zwey Monathe nach dem Entſtehn des Uebelbefindens fand ſich an der Stelle, wo das Pflaſter gelegen, ein heftiges Juken und ein Spannen ein, und es zeigte ſich da wie ein Blutſchwär. Mit der Zunahme deſſelben und der Schmerzen darin, nahmen die Bruſtbeſchwerden ab. Nach ein paar Wochen war die Geſchwulſt wie zwey Fäuſte groß und es zeigten ſich nur wenige Bläschen darauf. Der Verf., der nun hinzugerufen wurde, legte, da die Kranke ſehr furchtſam war, ohne Einſchnitt zehn Gran ätzendes Kali auf. Den Abend litt die Kranke weniger, die Geſchwulſt war zuſammengeſunken, und an ihrem oberen Theile ein Brandſchorf wie ein Gulden, nach unten, wo das Aetzmittel nicht gewirkt hatte, war ſie noch hart und teigig und es zeigten ſich neue Bläschen. Es wurde wieder Kali aufgelegt. Den fünften Tag nachher fielen die Schorfe gröſſtentheils ab, und das Geſchwür eiterte. Den Tag darauf nahm der Huſten zu, es entſtand Seitenſtich, Schmerz im Knie wo die Knötchen geweſen, und Fieber. Es wurde dieſe Stelle mit Brechweinſteinſalbe gerieben. Der Seitenſtich nahm indeß zu, bis den 18ten Tag hatte er indeß ganz abgenommen. Das Geſchwür hinten ſah aber brandig aus. Es wurden nun innerlich und äuſſerlich ſtarkende reizende Mittel angewendet und tiefe Einſchnitte gemacht, worauf ſich das Geſchwür hinten reinigte und vernarbte. Die Bruſtbeſchwerden verloren ſich nach einer Fontanelle.

Eine dreyundſechszigjährige Frau bekam einen kleinen Knoten am Naken mit einigem Juken, der allmählig zunahm, ohne die Kranke während der erſten 14 Tage an der Verrichtung ihrer Geſchäfte zu hindern. Dann trat ein heftiges Fieber mit Froſt ein, die kranke Stelle wurde taub und nahm in wenigen Tagen ſehr zu. In dieſem Zuſtande vergiengen wieder 14 Tage, die Geſchwulſt nahm drey Viertel des Halſes ein, dehnte ſich gegen das Vorderhaupt und bis zu den Schultern mit einem unerträglichen Juken aus. Sie war weich anzufühlen, bläulich roth, und mit einer Menge hervorſtehender Punkte bedekt, die Eiter zu enthalten ſchienen. H. M. ſah jezt die Kranke zuerſt. Sie hatte unerträgliche Schmerzen im Innern der Geſchwulſt, Ohnmachten, einen leeren kleinen häufigen Puls und alle Zeichen groſſer Schwäche. Er verordnete innerlich ſtärkende Mittel, und machte tiefe Einſchnitte längs der Geſchwulſt. Den andren Morgen waren die Zufälle unverändert, keine Eiterung da, die Geſchwulſt ſchritt weiter, und es waren faſt keine Spuren der Einſchnitte da. Er machte nun kreuzweiſe tiefe Einſchnitte, und füllte ſie mit zwey Quentchen äzendem Kali. Nach zwey Stunden war faſt die ganze Geſchwulſt, ein Brandſchorf, von dem der erſte Verband ein groſſes Stük wegnahm, den dritten Tag war die Eiterung in vollem Gange, die Geſchwulſt ſank zuſammen und verſchwand auſſerordentlich ſchnell. Das Geſchwür war 5 bis 6 Zoll lang und 3 Zoll breit, in acht Tagen war es nur halb ſo groß. Die innere Behandlung war gelind ſtärkend. Die heftigen Schmerzen verlohren ſich 24 Stunden nach der Anwendung des Aezſteins, das Fieber acht Tage ſpäter, das Geſchwür war

aber erſt zwey Monathe und zehn Tage nach der Entſtehung des Uebels vernarbt.

Der letzte Fall iſt Herrn M. von einem andren Aerzte mitgetheilt und betrifft ein ähnliches, aber nicht ſehr heftiges Uebel, das ſich wie die beſchriebenen verhielt und wo die Anwendung des Kali's ſchnell half.

In einigen angehängten Bemerkungen meynt der Verf., man müſſe das beſchriebene Uebel noſologiſch, doch wol vom Furunkel trennen, da es beſonders bey alten Leuten entſtehe, der Gang anders, weit langſamer ſey, und mehrere Heerde der Eiterung wären, die mit einander zuſammenhingen, ſo daß jedes Bläschen zu einem führte, was eben den Unterſchied vom Furunkel ausmache und den älteren Nahmen der Geſchwulſt veranlaſſt habe, da dadurch eine Aehnlichkeit mit einer Honigſcheibe entſtände, und was das Abſterben des dazwiſchen liegenden Zellgewebes und dadurch den Brand der Umgebungen verurſache.

Die groſſe Zahl dieſer kleinen Eiterhöhlen ſey eben die Urſache, daß ein Einſchnitt nichts nützt, und ſo viele als nöthig wären, um alle dieſe Gänge zu zerſtören, ſeyen wol nicht rathſam. Dies brachte den Verf. darauf, den Aetzſtein anzuwenden, und wie ſich zeigte mit beſonders gutem Erfolge. (Die Anſicht des Verfaſſers als ſeyen Furunkel und Anthrax gewiſſermaſſen Arten einer Gattung, entzieht ihm zum Theile den Tadel, daß er das ſo gut beſchriebene Uebel zum Furunkel rechnet, da es doch wol zum Anthrax (Karbunkel) gehört, natürlich zum ſporadiſchen, idiopathiſchen. Daß dieſe beyden Uebel übrigens einander nahe ſtehn und durch Abarten in einander übergehn, erhellt auch aus dem, was Fosbrooke ſagt. Das hier beſchriebene

Uebel ſcheint mit dahin zu gehören, was die Engländer chroniſchen Karbunkel nennen. Die Behandlungsweiſe des Herrn M. ſcheint aber der gewöhnlichen, ſehr ungewiſſen, langweiligen, mit Einſchnitten und reizenden örtlichen Mitteln vorzuziehn. Merkwürdig iſt es noch, daß gegen die gewöhnlichen Erfahrungen das beſchriebene Uebel Leute befiel, die ſchwächlich waren und zum Theil kümmerlich gelebt hatten.)

G—n.

17. Eduard G. Howell über den Bau der Kryſtalllinſe *).

Dr. Howell in Philadelphia hat durch im Februar und März 1821 angeſtellte Verſuche entdekt, daß die Kryſtalllinſe eine wäſſrige (serous) Haut iſt. Er ſtützt dieſe Behauptung auf andre ähnliche Fälle, auf ihr Verhalten gegen gewiſſe ſcheidekünſtleriſche Prüfungsmittel, auf die krankhaften Veränderungen welche ihr Bau erleidet u. ſ. w. Er denkt in Zukunft über den, wie er glaubt, bisher nur unvollkommen erkannten Bau des Auges weitere Aufſchlüſſe zu geben.

J.

C. Heilmittelkundige.

18. Dr. Jakob Orr über den Nutzen der Kubeben gegen den weiſſen Fluß **).

Der Verf. behandelte vier ſolche Kranke mit dem erwähnten Mittel, von denen drey an dem Uebel in Folge

*) London Med. & Phys. Journ. 1822, April.

**) Edinburgh Med. and Surg. Journal, 1822, April.

eines vorhergegangenen Umſchlages litten. Die erſte hatte es ſchon ſieben Monathe gehabt, war ſehr geſchwächt und abgemagert, klagte auch über Schmerzen in der Nierengegend und im Rüken, Mangel an Eßluſt (Anorexia) und andre Zeichen ſchlechter Verdauung. Sie hatte einige Zeit ſalzſaure Eiſentinktur ohne Nutzen gebraucht. Jetzt erhielt ſie täglich drey Drachmen Kubeben. Am erſten Tage hatte ſich ihre Eßluſt bedeutend vermehrt, am zweyten war der Ausfluß geringer geworden, am ſechsten hatte er ganz aufgehört und ihr Ausſehn war um vieles beſſer. Drey Wochen nachher kehrte das Uebel zurük, wurde aber in fünf Tagen durch eine ähnliche Behandlung wieder gehoben.

Die zweyte Kranke hatte mit kurzen Zwiſchenräumen von Geſundheit, acht Jahre lang am weiſſen Fluß gelitten. Beſonders ſchlimm waren die Zwiſchenräume von ſchlechter Verdauung. Sie hatte vielerley, aber mit ſehr geringem Nutzen gebraucht. Sie erhielt dreymal täglich anderthalb Drachmen Kubeben. Bis zum achten oder neunten Tage nahm der Ausfluß nicht ab, nach vierzehn Tagen war er ganz verſchwunden.

Die dritte Kranke litt ſeit zwey Jahren ungefähr eben ſo wie die erſte am weiſſen Fluſſe, nur daß die Schwäche noch gröſſer war. Zuſammenziehende Einſprützungen hatten ihr nichts geholfen. Zwölf Tage nachdem ſie angefangen hatte Kubeben zu brauchen, ging ſie zur Aerndte, und kehrte vollkommen wohl zurük.

Die vierte Kranke hatte ſeit einem halben Jahre den weiſſen Fluß gehabt, und mancherley Mittel dagegen

gebraucht. Endlich wich das Uebel einer täglichen drey-maligen Gabe von anderthalb Drachmen.

Die Kubeben wurden als Pulver mit Waſſer oder Milch gereicht, oder auch mit Theriak zur Latwerge gemacht. Eine Kranke, welche behauptet hatte, ſie habe weiſſen Fluß, nachher aber geſtand, es ſey Tripper, hatte zwölf Unzen Kubeben genommen, worauf ſich der Ausfluß nur wenig verminderte. Nachher wurde ſie durch Einſprützungen geheilt.

J.

---

19. Anton Todd Thomſon's äuſſerliche Anwendung der Blauſäure in Hautausſchlägen *).

In Fällen von veralteten, näſſenden Ausſchlägen (Impetigo Willanii) wendete Thomſon, indem er zugleich innerlich die geeigneten Queckſilber- und andre Mittel reichte, durch den Wunſch das Jucken und den Schmerz zu vermeiden, darauf geleitet, äuſſerlich die Blauſäure an. Er ließ zu dieſem Behufe die Kranken die ſchmerzhafte Stelle oft mit einer Auflöſung von einer halben Unze Blauſäure in ſechs bis acht Drachmen gereinigtem Weingeiſt und zehn Unzen deſtillirten Waſſers waſchen. Bey einer Kranken, hatte das Uebel bereits zwölf Jahre gedauert, ſie hatte zwey Jahre hinter einander vergeblich dagegen gebraucht, als eine viermonathliche Anwendung der Blauſäure ſie heilte. Wegen des hohen Preiſes der Blauſäure verſuchte Thomſon ſtatt ihrer, Abkochungen von Lorbeeren, Bitter-

*) London Med. & Phys. Journ. 1822, Februar.

Mandelmilch, und die ſtärkſten Aufgüſſe von Pfirſich-, Nektarien- und Lorbeerblättern, aber ohne Erfolg.

J.

20. Follickoffer's neues Fiebermittel *).

Dr. W. Follickoffer in Baltimore iſt im Begriffe, ein Buch über den Gebrauch des blauſauren Eiſens als Wechſelfieberwidriges Mittel, druken zu laſſen.

J.

21. Hippolyt Unanue über die peruaniſche Coca**).

Dr. Unanue, erſter Arzt in Peru, theilt in einem Briefe, vom 1ſten Februar 1821, an Dr. J. L. Mitchell in Neuyork folgende Nachrichten über die Coca (Erythroxylon Peruvianum, Decandr. Digyn.) mit. Die Coca iſt ein auf den Anden wachſender Strauch von mittlerer Gröſſe, deſſen Blätter elliptiſch mit kurzem Stiele, abwechſelnd, ganz, glatt, glänzend, dreyfach gerippt ſind, ſo daß die mittlere Rippe ſichtbarer iſt als die an den Seiten. Sie blüht im May und Juny, wächſt am beſten auf gutem, feuchtem Boden heiſſer Länder in Thälern. Die Saamen werden in der Regenzeit im December und Januar geſäet. Iſt der Strauch anderthalb Fuß hoch, ſo

*) London Med. & Phys. Journ. 1822, April.

**) American Journal of Science and Arts Bd. 3, S. 397 ff. Im Mercurio peruano findet ſich ein weitläuftiger Aufſatz über dieſe Pflanze, wovon Gegenwärtiges blos ein kurzer Auszug iſt.

wird er auf dazu bereiteten Grund verpflanzt, lebt mehrere Jahre, und auf günſtigem Boden können die Blätter in zwölf Monathen dreymal geſammelt werden.

Dieſe Blätter, deren Dampf zur Zeit der Inkas als Weyhrauch geopfert wurde, werden noch von den Peruanern wie Betel gekaut, und ſind ihnen ein unentbehrliches Bedürfniß. Sie erregen im Munde einen Zufluß von Speichel, der nicht ausgeſpieen wird wie bey den Tabaksrauchern, ſondern nebſt dem aus der Pflanze geſogenen Safte heruntergeſchluckt. Die Eingebohrnen, welche hauptſächtlich von türkiſchem Korn und Kartoffeln leben, werden hierdurch in den Stand geſetzt, die Mühe der Bearbeitung des Landes, den Bergbau, die Bewachung der Viehheerden in den Gebirgen, und andre ſchwere Arbeiten zu ertragen, und es wirkt auf ſie als ſtärkendes und nährendes Mittel. Die Coca enthält nach angeſtellten Zerlegungen wenig Harz und viel Gummi, welches einen bittren, reizenden Geſchmak hat, während die Blätter angenehm riechen. Beym Kauen läſſt ſich auf Zunge und Gaumen Wärme fühlen, die Drüſen werden gereizt und es entſteht reichlicher Speichelzufluß. Dieſer nebſt dem vielen ausgedrükten und heruntergeſchlukten Gummi, hat auch auf den Magen eine heilſame Wirkung. Bey ſchwächlichen, nicht daran gewöhnten Menſchen, wirkt die Coca zuweilen auf die Nerven und bringt eine angenehme Schläfrigkeit hervor. Wird ein Laugenſalz, wie z. B. ungelöſchter Kalk, beym Kauen mit der Coca vermiſcht, ſo wird deren Wirkung noch gehoben. Die Indier leiten von ihrer ſtärkenden, nährenden und beruhigenden Kraft die guten Wirkungen her, welche die Pflanze hat.

Sind ſie krank, ſo trinken ſie ſolche als Thee und ſchwitzen darnach. Gegen feuchte Engbrüſtigkeit (Asthma humidum) iſt ſie ſo genommen ein treffliches Mittel, und wird auch zur Stärkung des Magens, Hebung von Verſtopfungen, Eröffnung der Eingeweide und Heilung von Bauchgrimmen auf dieſe Weiſe angewandt. Auch iſt ſie ein vortreffliches Heilmittel gegen Hypochondrie und ſchlechte Verdauung. Diejenigen, welche an das Kauen der Coca gewöhnt ſind, haben alle ſchöne und geſunde Zähne. Die Spanier gebrauchen ſie blos als Heilmittel, wenn nicht die Rauhheit der Jahreszeit ſie nöthigt, den Gebrauch der Indier anzunehmen.

J.

22. Hare über die Hervorrufung von Hautwärme durch dephlogiſtiſirte Salzſäure *).

Prof. Hare in Philadelphia fand, daß die dephlogiſtiſirte Salzſäure (Chlorin) bey einer Luftwärme von 60° F., wenn man die Hand hinein tauchte, dieſe eine Wärme von 90° bis 100° empfinden machte, während der Wärmemeſſer durch das Hineinbringen nicht ſtieg. Der Unterſchieds-Wärmemeſſer (differential thermometer) zeigte das Gas etwas weniges wärmer, was aber nicht hinreichend war, um ſo auf die Hand einzuwirken. Hare glaubt, es trete hier eine Art von Miſchungsveränderung (chemical action) zwiſchen dem Gas und der unmerklichen

*) Silliman's American Journ. of Science and Arts, Bd. 3. S. 344.

Hautausdünſtung ein, um ſo mehr, da deſſen Wirkung thieriſche Ausſonderungen zu zerſetzen, bekannt iſt. Uns ſcheint dieſe Erſcheinung beſonders merkwürdig, weil ſie uns beym Gebrauche des Wärmemeſſers Vorſicht lehren, und vielleicht gar den Weg zur Annahme verſchiedener Arten von Wärme eröffnen kann, wie es bereits früher gelungen iſt, Licht und Wärme von einander zu trennen.

J.

D. Vermiſchte.

23. Joh. Davy's heilkundige Nachrichten über Ceylon *).

1. Klima. Im Ganzen gehört Ceylon zu den geſundeſten Ländern welche es giebt, und nur die mit niedrigem Holze oder Buſchwerke bewachſenen Gegenden machen hiervon eine Ausnahme, beſonders diejenigen, welche weder dem Seewinde ausgeſetzt, noch angebaut ſind. Merkwürdig genug, und mit allen bisherigen Erfahrungen über wendekreisliche Länder ſtreitend, iſt, daß trokne Luft eines

---

*) Zuſammengeſtellt aus John Davy's Account of the Inteterior of Ceylon and of its Inhabitants. With Travels in that Island. (London, Longman & Co., 821, 4.) S. 73 ff. 481 ff., 247 ff., 102 ff. und 86 ff. Der Verf., ein auch in Teutſchland durch ſeine ſchätzbaren Verſuche über das Blut (S. Meckels teutſches Archiv für Phyſiologie, Bd. 1, S. 109 ff.) bekannter Bruder des berühmten Scheidekünſtlers, Sir Humphrey Davy, war beym ärztlichen Staabe des Heers auf Ceylon angeſtellt, wo er ſich vom Auguſt 1816 bis zum Februar 1820 aufhielt.

Platzes immer ein Zeichen von Ungeſundheit deſſelben iſt. Das rührt aber, wie d erVerf. ſehr richtig bemerkt, daher, daß dieſe Beſchaffenheit der Luft freylich die Fäulniß von Pflanzenſtoffen auf der Oberfläche verlangſamt, aber dagegen eine vermehrte Ausdünſtung der unterhalb dieſer befindlichen Lagen bewirkt. Das beſtändige Grünbleiben des Blätterwerks an ſolchen Plätzen, ſelbſt während der längſten Dürre, zeigt, welche Menge von Feuchtigkeit immer noch tiefer im Boden zurükbleibt. Die aus ſolchen ſtehenden Sümpfen im Innern des Landes ausdünſtende Luft gleich vollkommen der, welche aus unter Waſſer liegenden Reisfeldern aufſteigt, und beſteht aus einer Miſchung von kohlengeſäuertem Waſſerſtoffgas, etwas Kohlenſäure und etwas gewöhnlicher Luft. Merkwürdig iſt noch, daß ganz geſunde Orte, oft ohne anzugebende Urſache, plötzlich ungeſund werden, wogegen ſie dann wieder zuweilen nach einiger Zeit allmählig wieder zu ihrem vorigen Zuſtande der Geſundheit zurükkehren. Gelänge es in dieſen Aendrungen regelmäſſige Zeiträume zu entdeken, ſo würde dies von unſchätzbarem Vortheile für die Verhütung und Heilung von Krankheiten ſeyn.

2. Krankheiten. Das Uebel, welches die meiſten Fremden in Ceylon, ſo wie überhaupt in dieſen heiſſen Ländern, gleich bey ihrer Landung befällt, iſt die prikelnde Hitzblatter (Lichen tropicus). Sie iſt, wenn gleich beſchwerlich, doch im Allgemeinen als ein Zeichen der Geſundheit zu betrachten. Wenn der Reiz des Uebels ſehr ſtark iſt, ſind mild eröffnende Arzneyen, jedoch mit Ausſetzung ſäuerlicher Getränke, und leichte Koſt, aber ohne ſauerwerdende Gemüſe, am nützlichſten.

Setzt ſich der Fremde der Sonne zu ſehr aus, oder begeht er eine Unmäſſigkeit, ſo entſteht ein entzündliches, oft nur eintägiges Fieber, welches eine kräftige blutentziehende Behandlung erheiſcht. Steigt die Wärme nicht über 80° F., ſo verſchwindet das unangenehme Gefühl der Hitze, und der dieſe begleitenden Empfindungen, beym ankommenden Europäer bald. Nach und nach wird die Wärme des Leibes, beſonders der Gliedmaaſſen, bleibend hoch *), der Puls wird etwas langſamer aber voller, auch das Athemholen geſchieht etwas langſamer, die Hautausdünſtung wird ſtärker, der Harn wird in geringer Menge abgeſondert, enthält aber mehr Harnſtoff, weniger Harnſäure, und iſt ſpecifiſch ſchwerer, die Gedärme werden minder thätig und leichter zur Verſtopfung geneigt. Die Haut

*) Der Verf. ſtellte in Ceylon, auf dem Vorgebirge der guten Hoffnung und der Inſel Moriz, viele Verſuche an Eingebohrenen und Europäern über die Leibeswärme an. Im September 1816, zwiſchen 6 und 7 Uhr Morgens, ſtieg der Wärmemeſſer, der in der Luft auf 79° ſtand, in der Nähe von Columbo, bey ſechs geſunden und nüchternen Singaleſen von verſchiedenem Alter und Geſchlechte, unter der Zunge auf 100 bis 101°. Im Oktober 1818 unter ähnlichen äuſſeren Umſtänden, bey ſechs farbigen (Half-Caste) Knaben und Mädchen von 10 bis 17 Jahren aus der Waiſenſchule in der Nähe von Columbo, unter der Zunge auf 100 bis 102°, in der Achſelgrube auf 98 bis 100°, und zu gleicher Zeit bey fünf 6- bis 12jährigen weiſſen Knaben und Mädchen unter der Zunge auf 101 bis 102°, und in der Achſelgrube 98 bis 100°. Man ſieht aus dieſen, hier zur Probe aus vielen andren angeführten Verſuchen, daß die bisher allgemein angenommene Behauptung von Chalmers in ſeiner Geſchichte von Süd-Karolina, die menſchliche Wärme ſey in heiſſen Ländern geringer als in kalten, vollkommen ungegründet iſt.

verliehrt ihre friſche, röthliche Farbe, und wird durch die Sonnenſtrahlen, wenn auch nicht gefärbt, doch ſehr blaß und kränklich gelb, Leib und Seele werden minder thätig und geneigt zu leiblichen oder geiſtigen Anſtrengungen. Man findet daher wenig Nervenübel, noch Neigung zur Wolluſt, welche, wenn ſie ſich zeigt, mehr durch Müſſiggang und Leichtigkeit der Befriedigung, als in Folge des Himmelsſtrichs entſteht. Die durch längeren Aufenthalt in heiſſen Ländern entſtehenden Krankheiten haben ihren Sitz in der Haut, in den Unterleibseingeweiden oder im Gehirn. Das einzige ſchwere Hautübel, welches aber auch das bey Europäern auf Ceylon gewöhnliche iſt, ſind Beulen, die indeß das Erſcheinen ſchlimmerer Krankheiten verhindern. Eine andere Krankheit, welche ihren Sitz in der eigentlichen Haut (cutis) hat, beſteht in einer durch Röthe, leichte Anſchwellung, ſtarkes Brennen, und in den meiſten Fällen durch eine wäſſerige Abſonderung angezeigten eignen Entzündung des Hautgewebes. Abſchuppung der Oberhaut findet immer dabey Statt, und iſt um ſo ſtärker, je heftiger ſie iſt, aber weder Blattern (pustules) noch Bläschen (papulae) oder andre Ausſchläge, ausgenommen zuweilen kleine empfindliche Pünktchen (pimples) und noch ſeltner kleine Blattern, aus denen kleine oberflächliche Geſchwüre entſtehn, die, wenn ſie nicht vernachläſſigt werden, leicht heilen. Im Ganzen gleicht das Uebel am meiſten Willan's Ausſchlage der Alten (prurigo senilis), befällt aber Leute in ihren kräftigſten Jahren. Es fängt zwiſchen den Zehen, Fußſohlen und Handflächen an, breitet ſich über Beine und Lenden aus, und heilt an einer Stelle, wenn es zu einer andren geht, auch oft nach längerer

Dauer ganz. Der Verf. leitet es von der gröſſeren Wärme und Unthätigkeit der Gliedmaaſſen her, weshalb es durch Ruhe und Liegen vermehrt, durch Leibesübung und ſtarke Anſtrengung zu Fuß gemildert, aber am ſchnellſten durch verſüſſtes Quekſilber geheilt wird.

Die Elephantiaſis, welche Robinſon nach ihren beyden Arten *) am genaueſten beſchrieben hat, findet ſich ziemlich häufig unter den Eingebohrenen, welche überhaupt mehr als die Europäer an Hautkrankheiten leiden.

Von den Unterleibseingeweiden ſind beſonders die groſſen Gedärme und die Leber, auf Ceylon vielen Krankheiten unterworfen. Durchfall, beſonders ein weiſſlicher, auf Leberleiden deutender, zeigt ſich oft, am häufigſten iſt aber die Ruhr, welche furchtbar wüthet, zuweilen von vier Kranken einen tödtet, und von ihrem erſten Anfange an, eine ſtets zunehmende Vereiterung der groſſen Gedärme mit ſich führt. Am nützlichſten bewies ſich dagegen ein 24ſtündiger Gebrauch des Mohnſafts, ſtündlich ein Gran. Die Europäer ſind durch Unmäſſigkeit in Speiſe, Trank und Geringſchätzung des Wärmezuſtandes, dieſer Krankheit mehr als die Eingebohrnen unterworfen. Daſſelbe gilt von den übrigens nicht ſehr häufigen Leberübeln, ſo wie auch von der unter den Europäern ſich zeigenden ſchlechten Verdauung. Harnkrankheiten ſind ſelten, indeß leiden die Eingebohrnen ſeit undenklichen Zeiten leicht an zukriger Harnruhr, vermuthlich deshalb, weil ihre Nahrung vorzüglich aus Pflanzenſtoffen beſteht.

*) Medico Chirurgioal Transactions, Bd. 10. S. 27 ff.

Von Gehirnkrankheiten finden ſich häufige Fälle von Lähmung unter den Eingebohrenen, und unter ihnen und den Europäern von Wahnſinn. Bruſtkrankheiten ſind ſelten, und bloß die, meiſt ſchwächlichen Nachkommen der Holländer und Portugieſen leiden an Schwindſucht. Erkältungen und gelinde Bräune finden ſich oft, Gicht gar nicht, entzündliche Flüſſe oft. Anſtekende Krankheiten, Typhus und Peſt ſind in Ceylon wie in Indien öſtlich vom Indus gar nicht zu Hauſe. Die Poken ſind durch die Kuhpokenimpfung faſt ganz ausgerottet. Maſern ſind ſehr gelinde. Wechſel- und nachlaſſendes Fieber ſind häufig, das erſte bey Eingebohrnen, das letzte bey Europäern, doch wird aus jenem bey Rükfällen leicht dieſes. Ortsveränderung iſt das beſte Mittel gegen beyde.

Die merkwürdigſten Krankheiten ſind die indiſche krampfhafte Brechruhr (Cholera) und Berei-Bereie, welche letzte Ceylon eigenthümlich iſt. Nach der Meynung des Verf., welcher hierin von den meiſten engliſchen Schriftſtellern abweicht, iſt die ſeit 1817 wüthende Brechruhr, nicht anſtekend. Ueber die Urſachen der Berei-Bereie, einer mit Engbrüſtigkeit verbundenen Waſſerſucht, welche in Ceylon wie einheimiſch iſt, wagt der Verf. nichts zu beſtimmen, und verweiſt wegen ausführlicherer Auskunft über dieſe Krankheit auf Dr. K. Rogers 1808 in Edinburg erſchienene Diſſertation *), deren Verfaſſer ſie 1803 beobachtet hatte.

---

*) Dieſer Schriftſteller nennt die Krankheit Hydrops asthmaticus, und beſchreibt ſie mit folgenden Worten: „Debilitate praegressa, dyspnoea, torpore, paralysi extremitatum

3. Arzneywiſſenſchaft. Die Singaleſen verabſcheuen jeden Leichnam, und halten ſich durch deſſen Berührung verunreinigt. Sie wiſſen daher auch nichts von der Zergliederungskunde, und nicht viel mehr von der Scheidekunſt. Auſſer Aufgüſſen, Abkochungen und Auszügen kennen ſie nur noch die Deſtillation, welche ſie ſowohl zur Bereitung einiger Wäſſer für den arzneylichen Gebrauch, als auch eines berauſchenden, durch ihre Religion unterſagten geiſtigen Getränkes, aus dem gegohrenen Safte der Kokosnuß (Toddy) anwenden. Die Arzneymittel beſtehen meiſt in Pulvern, Aufgüſſen und Auszügen von Pflanzenſtoffen, einigen wenigen, durch Ausdrükung oder Kochen erhaltenen feſten Oelen, wenigen metalliſchen Bereitungen, als Quekſilber mit einem fetten oder zähen Stoffe vereinigt, weiſſem Arſenikoxyd, und Kupfer, Gold und Silber in Pulvergeſtalt. Von wundärztlichen Operationen üben ſie vornähmlich Brennen, Schröpfen und Oeffnen von Beulen, ſelten Aderlaſſen, und die einzige ſeit vierzig Jahren in Kandy vorgefallene groſſe Operation, war die Abnahme eines Beins, welche mit einem ſtark rothglühenden Eiſen geſchah.

---

stipata, oedemate, signis hydropis aliis eodem tempore instantibus cursumque suum saepius celerrime absolventibus; saepius etiam anxietate, cordis palpitatione, vomitu, spasmisque sese comites praebentibus.“ Er fand bey Leichenöffnungen in allen Höhlen, beſonders im Herzbeutel, mehr oder weniger Waſſer. Am nützlichſten bewieſen ſich harntreibende, die Auffangung befördernde Mittel, als verſüſſtes Quekſilber und Squilla, äuſſerlich Mohnſaft, als krampfſtillend, und dabey eine ſanfte Stärkung und Reizung des Magens durch Wachholderpunſch und nahrhafte Koſt. Man vergleiche auserleſene Abhandl. f. prakt. Aerzte B. 29, S. 400 ff.

Sie erklären den ganzen thieriſchen Haushalt aus vier gewöhnlichen Grundſtoffen, Erde, Waſſer, Luft und Feuer, wozu einige noch einen fünften, Aether, ſetzen, dann aus den ſieben nächſten Grundſtoffen des menſchlichen Leibes, Haut, Blut, Fleiſch, Fett, Knochen, Mark und Saamenflüſſigkeit und aus drey Flüſſigkeiten, Waſſer (phlegm), Galle und Wind.

Krankheitsurſachen, welche durch das Zuſammentreffen mehrerer Umſtände entſtehen, giebt es 572 und eben ſo viele Krankheiten, von denen 140 aus Abweichungen der drey Flüſſigkeiten, und die übrigen aus Fehlern der Flüſſigkeiten und Grundſtoffe und aus ausgeſonderten Theilen zuſammengenommen, entſtehn. Die Heilanzeigen ſind bey ihnen, erſt die Krankheit zur Reife zu bringen und dann ſie fortzuſchaffen.

4. Schädliche Thiere. Eine beſondre Art Blutigel wird in Ceylon, wie nach Marsden's Erzählung ſcheint, im bergigen Sumatra, und wahrſcheinlich im ganzen ſüdlichen Indien angetroffen. Er wird ſelten gröſſer als ein halber Zoll, iſt hinten am breiteſten, wird nach vorn zu ſchmal, oben rundlich und unten glatt. Die Farbe wechſelt zwiſchen braun und hellbraun, welches der häufigſte Fall iſt, ſelten dagegen dunkelbraun. Von einem Ende zum andren gehen drey hellgelbe Längenſtreifen, einer auf der Mitte des Rükens, zwey an den Seiten. Das Thier iſt faſt durchſichtig, ſo daß man deſſen inneren Bau deutlich ſehn kann. Aus einem in die Queere ſtehenden Munde am ſchmäleren Ende entſpringt ein, durch die Mitte des Leibes der Länge nach gehender Kanal, der ſich am breiteren Ende in einen kreisförmigen

Aſter endigt, wo zwey helle Flecken an deſſen beyden Seiten ſitzen. Dieſes ſehr rührige, wie man ſagt ſogar zuweilen ſpringende Thier, hat einen ſehr feinen Geruch, dringt durch die kleinſten Oeffnungen ein, und hält ſich vorzüglich in den feuchten, ſchattigen, zwey bis drey Tauſend Fuß über dem Meere liegenden Gegenden von Ceylon auf, aus denen es beym Regenwetter hervorkommt, und das flache Land, Fußſteige und Landſtraſſen bedekt. Es wird daher Fußgängern und den marſchirenden Truppen ſehr beſchwerlich, da ſich oft funfzig Stük anſaugen, deren Wunden, wenn man ſie endlich abgeriſſen hat, bluten, eitern und ſchwären, ſo daß bey Menſchen, die ſchlechte Säfte haben, oft bösartige Geſchwüre daraus werden, welche ihnen ein Glied, oft das Leben koſten. Dabey iſt der Biß, ſo wie die Wunden, welche er zurükläſſt, ſehr ſchmerzhaft, und das beſte Mittel dagegen iſt, ein täglich zweymaliges Fußbad, werden aber aus den Wunden Geſchwüre, ſo behandelt man dieſe am beſten reizend.

Aus vielen, theils vom Verfaſſer, theils von Dr. Ruſſell *) angeſtellten Verſuchen erhellt, daß es auf Ceylon vier giftige Schlangenarten giebt, die Hutnatter (Coluber naja L.), die Tic-polonga, die Carawilla und die Bodru-Pani Ruſſell's. Unter dieſen ſind die beyden erſten faſt allein gefährlich für den Menſchen, beſonders die Tic-polonga, von deren Biß man nur ſelten geneſt. Das beſte Mittel gegen den Schlangenbiß bleibt die Ausſchneidung der Wunde und die Einſchneidung des umgebenden Fleiſches.

---

*) Russell on Indian Serpents. Bd. 1, S. 60.

Oel innerlich und äuſſerlich, ſo wie Arſenik ſcheint zuweilen von Nutzen geweſen zu ſeyn.

J.

---

24. Sterblichkeits-Tafel von London vom 12ten December 1820 bis 11ten December 1821 *).

Altersſchwäche	2535
Ausſchlagskrankheiten	17
Bauchfluß (Flux)	5
Blutfluß	36
Brand, kalter	145
Bräune	7
Bräune, häutige	101
Bruch	36
Durchfall	5
Engbrüſtigkeit	694
Entzündung	1309
Fallſucht	2
Fieber	1101
Fiſtel	1
Fluß (Rheumatism)	18
Gelbſucht	100
Geſchwür	88
Gicht	24
Hirnwaſſerſucht	290
Keuchhuſten	614
Kindbett	202

*) London Med. and. Phys. Journal 1822, Februar.

Krämpfe (Spasm)	42
Krebs	79
Kuhpoken	1
Leberentzündung	57
Lungenlähmung (Palsy and Pleuresy)	184
Magenverengerung	12
Masern	547
Mundſperre	1
Plötzlich	222
Poken, natürliche	508
Roſe (Erysipelas, St. Anthony's Fire)	23
Schlagfluß	251
Schwämmchen	78
Schwindſucht	3639
Skrofeln	6
Stein	15
Todtgebohren	688
Typhus	48
Umſchlag	6
Veneriſch	6
Wahnſinn	222
Waſſerſucht	769
Würmer	1
Zahnen	428
Zukungen (Convulsions)	2921
In Allem	18161

Durch Zufälle.

Aufgehängt	18
Ermordet	7

Erſtikt	6
Ertrunken	83
Durch Fall und andre Zufälle	92
Gequetſcht	1
Vor Schrek	1
Durch Selbſtmord	32
Todtgefunden	5
Todtgeſoffen	1
Verbrannt	38
Verbrüht	3
Vergiftet	3
Durch Zufälle	290

Getauft	Knaben	13027	Zuſammen 25232.
	Mädchen (?)	19160	
Begraben	Männlich	9379	Zuſammen 18451.
	Weiblich	9072	

Unter den Todten waren,

Unter zwey Jahren	4276
Von zwey bis fünf	1793
Von fünf bis zehn	904
Von zehn bis zwanzig	628
Von zwanzig bis dreyſſig	1358
Von dreyſſig bis vierzig	1817
Von vierzig bis funfzig	1957
Von funfzig bis ſechszig	1872
Von ſechszig bis ſiebzig	1612
Von ſiebzig bis achtzig	1312
Von achtzig bis neunzig	771
Von neunzig bis hundert	150

Von hundert	1
Von hundert und eins	1
Von hundert und zwey	1
Von hundert und drey	1

Abnahme der Todesfälle in dieſem Jahre, 897.

J.

25. Jahresbericht über die Liverpooler Augenheil-Anſtalt und über das dortige Augenkranken-Haus vom 1. July 1820 bis 30. Juny 1821 *).

Arzt der Augenheil-Anſtalt iſt Dr. T. S. Traill, Wundärzte, Chriſtian, Jakob Dawſon und T. F. Hay.

Uebel des Auges.

Ophthalmia		239
„	erysipelatosa	111
„	purulenta	39
„	pustulosa et ulcerosa	165
„	porriginosa	56
„	rheumatica	5
„	syphilitica	6
„	traumatica	9
„	a causis mechanicis	24
„	a causis chemicis	9
Iritis		21
Staphyloma		11
Leucoma		91
Glaucoma		3

*) London Med. and Phys. Journal, 1822 Januar und 1821 December.

Hydrophthalmia	1
Cataracta	22
Asthenia visus	17
Amaurosis	9
Anomali	34

Uebel der Augenlieder.

Psorophthalmia	60
Tarsi ulcerosi	103
Ptosis	1
Ectropion	10
Entropion	3
Conjunctiva palpebralis granulosa	17
Abscessus, Tumores, Verrucae etc.	19

Uebel der Thränenwege.

Inflammatio, Abscessus, Distensio, Obstructio	36
In Allem	1145

Arzt des Augenkranken-Hauſes iſt Dr. Hannay, berathende Wundärzte Brandreth und Loftus, gewöhnlicher und operirender Wundarzt Brackenbury.

Ophthalmia	acuta		60
„	purulenta	adultorum	40
		infantum	75
„	pustulosa		39
„	ulcerosa		47
„	cum Hypopio		5
„	strumosa		41
„	chronica		77
„	cum conjunctiva granulosa et cornea vasculosa		10

Excrescentiae conjunctivae	1
Pterygium	3
Cornea opaca	61
Prolapsus iridis	5
Iritis	20
Adhaesiones praeternaturales iridis cum pupilla deformata, contracta seu clausa	25
Staphyloma	5
Cataracta . . . . , ...	41
Amaurosis organica et functionis	44
„ cum Cataracta	6
Paralysis palpebrae superioris	3
Tinea	87
Lippitudo	13
Entropium	2
Ectropium	1
Tumores palpebrarum	7
Hordeolum	3
Morbi viarum lachrymarum	10
Vulnera et laesiones oculi	7
Fungus malignus bulbi oculi (lethalis) . . .	1
In Allem . .	758
Hievon waren geheilt entlaſſen	528
„ „ mehr oder minder erleichtert	60
„ „ unheilbar oder unregelmäſſig (irregular)	20
Blieben Beſtand	150
	758

J.

26. Jakob Fremann Dana über harnſaures Ammonium in Blaſenſteinen *).

Dr. Dana, Profeſſor der Scheidekunſt an der hohen Schule zu Dartmouth in Nord-Amerika, fand in einem von ihm zerlegten Blaſenſteine harnſaures Ammonium, was bereits Fourcroy und Vauquelin behauptet, aber Wollaſton und Brande in ihren ausgedehnten Unterſuchungen nicht gefunden hatten, ſo daß man es wieder bezweifelte. Dana fand in einem Steine,

harnſaures Ammonium	2,439	30,49
Harnſäure und Harnſtoff	5,561	69,51
	8,000	100,00

Harnſaures Ammonium beſteht aber aus

Harnſäure	2,200	90,15	5	170
Ammonium	0,239	9,85	1	17
	2,439	100,00		

J.

27. Tödtliche Wirkung der Kleeſäure (Zukerſäure) **).

(Mitgetheilt von Hrn. Prof. Pfaff in Kiel.)

Thomas Wilſon, ein Arbeiter, ſtarb an einer, von einem Burſchen in einer Apotheke ihm aus Verſehn ſtatt Mittelſalz gereichten Unze Kleeſäure, welche er nicht einmal ganz genommen hatte. Bey der Leichenöffnung fand man die Zottenhaut des Magens ganz zerſtört.

*) American Journal of Science and Arts. B. 4, S. 149 ff.

**) The Times 1822, 22. März.

Samuel Briggs ein andrer Mann, der an demſelben Morgen aus der nähmlichen Apotheke Kleeſäure für Salz bekommen, und nur ein Drittel verſchlukt hatte, bekam das heftigſte Erbrechen, und wurde nur durch ſchleunig angewandte Hülfe gerettet. Er verlohr theilweiſe die Sprache, und war noch einige Tage nachher ſehr ſchwach.

Aus dem nach dieſer ſauberen, zur Inslichtſetzung des engliſchen Geſundheitsweſens dienenden Geſchichte, angeſtellten Verhöre geht hervor, daß der auf dieſe Weiſe in der Apotheke verkaufende Burſche weder leſen noch ſchreiben konnte, und das Pulver aus einer mit „Gift“ bezeichneten Schieblade herausnahm. Die Geſchworenen wünſchten ihrem Ausſpruche, „Geſtorben durch aus Verſehen für Salz gereichtes Gift“ noch eine Bemerknng beyzufügen, was aber vom Richter nicht geſtattet wurde.

Wenn nun gleich die Kleeſäure nicht in dem Sinne wie Arſenik, Sublimat u. dgl. als Gift zu betrachten iſt, ſondern die tödtliche Wirkung, vorzüglich von der gröſſeren Gabe abhängt, ſo überwiegt ſie doch offenbar in dieſer Hinſicht bey vielen andren Pflanzenſäuren, und es ſind ſolche Fälle deshalb um ſo eher zur allgemeinen Kenntniß zu bringen, da die Kleeſäure ſich ſo leicht in Limonaden- und Punſchpulver einſchleichen könnte.

IV. Literatur.

1. Heilkundiger Inhalt einiger Geſellſchaftsſchriften *).

Wir werden in dieſen von Zeit zu Zeit fortzuſetzenden Ueberſichten der vornehmſten gelehrten Geſellſchaftsſchriften allgemeineren Inhalts, ſo wie ſelbige uns zukommen, die Abhandlungen aus dem Gebiete der Heilkunde ihrem Inhalte gemäß darſtellen. Wenn es der dazu nöthige Raum geſtattet, ſollen auch die aus dem Gebiete der Naturkunde ausgezogen, ſonſt nur angezeigt werden.

---

*) Schon längſt war es unſer Wunſch geweſen, durch eine kurze Darſtellung des Inhalts der vorzüglichſten Europäiſchen und Anſſer-Europäiſchen, nnſerer Wiſſenſchaft angehörenden Geſellſchaftsſchriften, aus den Nachweiſungen des trefflichen Reuſſ in ſeinem unſchätzbaren Repektorium, auch für unſre Zeitſchrift Vortheil zn ziehen. Eine ſo ehrenvolle Aufforderung, wie uns in dieſer Hinſicht (Götting. Anzeigen 1822, Bd. 1, S. 215) vor Knrzem geworden, mußte uns zu der Erfüllung dieſes Wunſches noch eifriger befeuern. Wir wagen daher, wenn gleich nicht in der Nähe einer mit dieſen Schriften regelmäſſig verſehenen Bücherſammlung lebend, hierdurch den erſten Verſuch, den wir von Zeit zu Zeit fortzuſetzen gedenken, und wozu uns Beyträge auswärtiger, beſſer ausgerüſteter Aerzte höchſt willkommen ſeyn werden. Auch die ſchon einmal in dieſer Zeitſchrift (Bd. 1, S. 349 u. 401) berührten Transactions of the College of Physicians of London, werden dann zu dieſer Abtheilnng gezogen werden können, während wir die Medico-Chirurgical Transactions, den dieſelben regelmäſſig überſetzenden auserleſenen Abhandlungen für praktiſche Aerzte zu überlaſſen gedenken.

D. H.

1. Philoſophical Transactions of the Royal Society of London. London, 4. 1820.

1. Sir Everard Homes fernere Unterſuchung der Beſtandtheile des Blutes. Dieſe vom Verf. gemeinſchaftlich mit Bauer angeſtellten mikroſkopiſchen Unterſuchungen, bey dem er ſich Profeſſor Brande's ſcheidekünſtleriſcher Unterſtützung zu erfreuen hatte, beziehen ſich, ſo wie ähnliche frühere, auf das Verhältniß der rothen und weiſſen Kügelchen im Blute in verſchiedenen Schlagadergeſchwülſten, Geſchwüren, Gekrösdrüſen u. ſ. w.

2. Dr. Jakob Carſon über Elaſticität der Lungen. Aus Verſuchen, die der Verf. mit einer ſinnreich ausgedachten Vorrichtung anſtellte, ſchloß er, daß die Elaſticität der Lungen bey Kälbern, Schaafen und groſſen Hunden, dem Gewichte einer ein bis anderthalb Fuß hohen Waſſerſäule glich, bey Kaninchen und Katzen dem einer Säule von ſechs bis zehn Zoll. Er denkt ſich das Athmen als die ſichtbare Darſtellung eines beſtändigen Kampfs zwiſchen dieſer Elaſticität der Lungen und der Reizbarkeit und Zuſammenziehungskraft des Zwerchfells, dem einzigen nachgiebigen Theile der Wände der Bruſthöhle. (Ueberſetzt iſt dieſe Abhandlung in Meckel's Archiv für die Phyſiologie, Bd. 7, S. 91.)

3. A. B. Granville's Fall einer im weiblichen Eyerſtoke gefundenen Frucht von der Gröſſe einer viermonathlichen. Eine 39jährige Frau, Mutter von ſieben Kindern, ſtarb am 9ten Juny 1819 nach einer ſehr ſchmerzhaften Krankheit, welche mit Ausnahme eines kurzen Zeitraums von Geneſung, ſeit dem

12ten December 1818 gedauert hatte. Bis zum December hatte ſie immer regelmäſſig ihren Monathsfluß gehabt, wo die Empfängniß Statt fand, und von da an zuweilen unregelmäſſige Ausflüſſe einer gefärbten Flüſſigkeit aus der Scheide. Ihr Leichnam zeigte bey der Oeffuung nichts Krankhaftes, als eine beträchtliche, weiche und bewegliche, aber ſcharf bezeichnete Geſchwulſt, grade über dem Schaambeine, etwas links von der weiſſen Linie. Nachdem die äuſſeren Bauchdeken weggenommen waren, fand man mehrere Pfund einer wie Blut ausſehenden Flüſſigkeit, welche den Raum zwiſchen den Baucheingeweiden einnahm. Hier und da auf der Oberfläche und zwiſchen den Darmwindungen lag reines geronnenes Blut, beſonders in der rechten Seite, und in der Bekenhöhle in ſolcher Menge, daß man die Zeugungswerkzeuge gar nicht ſehen konnte. Nachdem dieſes entfernt war, zeigte ſich eine ſchwarzröthliche Geſchwulſt, viermal ſo dik wie ein Hühnerey. Aus dieſer ging ein Gefäß von der Dike einer Rabenfeder zur herabſteigenden Aorta hinauf, als Verzweigung der linken Saamenſchlagader. Auch bildet ein kleineres und viel kürzeres, von der Geſchwulſt aufſteigendes Gefäß, eine Verbindung mit der Saamenblutader, ſo daß in dieſen Theilen ein vollſtändiger Blutumlauf Statt fand. Die untere und linke Hälfte der Geſchwulſt beſtand an zwey oder drey Stellen aus durchſichtigen Häuten, an denen eine Frucht, ſo groß wie im vierten Monathe, alsbald entdekt wurde.

Der linke Eyerſtok war der Siz der Geſchwulſt, die ſich nach und nach erweiterte, und verhältnißmäſſig zu ihrer eigenen Gröſſe, die Bedekungen dieſes Organs nach und nach ſo ausdehnte, daß ſie eine Zeitlang ganz von

demſelben eingehüllt blieb. Als aber die Frucht noch mehr wuchs, borſt der Eyerſtok an drey Stellen nach unten und der linken Seite hin, und der häutige Sak, der nun die Geſchwulſt bildete, fiel theilweiſe in den Unterleib vor. Während dieſes vor ſich ging, war aber auch an der linken Seite des Eyerſtoks der Theil von deſſen Bedekung zerriſſen, auf deſſen innerer Fläche der Mutterkuchen feſt ſaß, trennte deſſen Anheftungen und brachte auf dieſe Weiſe den plötzlichen Blutfluß hervor, der dem Leben des Kindes ein Ende machte und die Bauchhöhle mit Blut anfüllte. Die Gebärmutter hatte ſich gleichzeitig mit dem Wachſen der Frucht bedeutend vergröſſert, faſt eben ſo ſehr als bey Schwangerſchaften in ihr. Ihre Wände waren verhältnißmäſſig verdikt, ihr Mund geſchloſſen und eyrund queerſtehend, wie Granville bey Frauen, welche bereits mehrere Kinder gehabt haben, ſtets fand. Der innere Muttermund und ein Theil des Gebärmutterhalſes, war von verſchiedenen kleinen, hervorſtehenden Bläschen umgeben. In der Höhle der Gebärmutter war weder Flüſſigkeit noch Haut, noch irgend ein krankhaftes Erzeugniß. Der rechte Eyerſtok, die rechte und linke Muttertrompete, die runden und die breiten Bänder waren geſund. Beyde Muttertrompeten waren von ihrem loſen Ende aus nach innen nur halb offen, und mit der gröſſten angewandten Sorgfalt war es nicht möglich, eine Oeffnung derſelben in die Gebärmutter zu entdeken.

Nun wurden die breiten Bänder zerlegt, um zu ſehn, ob die Falten des Bauchfells, in denen der Eyerſtok liegt, oder deſſen eigene Häute, die Bedekungen der Geſchwulſt bildeten. Es zeigte ſich, daß das letzte der Fall

war. Die innere Beſchaffenheit der Geſchwulſt, welche ſie nach geſchehener Durchſchneidung zeigte, wird aus beyliegender Tafel hervorgehn.

A. Amnion. B. Chorion. C C C. Mutterkuchen. D D. Bruchſtüke des gelben Körpers, der das Ey umgab, und bey der Vergröſſerung der Frucht zerſtükt wurde. E E E E. Eyerſtok. F. Muttertrompete. G. Ein am Eyerſtoke anhangender Theil des Netzes.

Aus dieſem Falle geht hervor, 1) daß die Empfängniß im Eyerſtoke Statt fand; 2) daß die Bildung des Mutterkuchens und die Entwiklung der Frucht hier nicht von dem verſchieden geweſen zu ſeyn ſcheinen, was unter ähnlichen Umſtänden in der Gebärmutter vorzugehen pflegt. 3) Daß das Ey vollſtändig war, indem es aus dem Mutterkuchen und ſeinen beyden Häuten, aber ohne die abfallende Hunterſche Haut beſtand. 4) Daß man auch hieraus ſieht, daß der gelbe Körper nicht der Empfängniß folgt, ſondern ihr vorangeht, da beträchtliche Stüke deſſelben zum Theil am Mutterkuchen hangend gefunden wurden. Der Mutterkuchen war nur halb ſo groß als er ſonſt zu ſeyn pflegt, aber ſchwammiger und gefäßreicher.

Im linken und rechten Eyerſtoke wurden mehrere, Flüſſigkeit enthaltende Zellen gefunden, die durch Weingeiſt zu kleinen weiſſen Maſſen erhärteten, und zu ſeyn ſchienen, was die Zergliederer Eyer (ova) nennen. Der Verf. hingegen, der ſie nebſt Herrn Bauer durch deſſen Vergröſſerungsglas unterſucht hat, glaubt, daß ſie aus gerinnbarer Lymphe beſtehen, welche im Waſſer wieder in Kügelchen verwandelt werden kann, wie man ſie im Blutwaſſer findet. In dieſem Falle beſtanden ſie aber aus einem

auf Stein gez. u.

Digitized by Google

dikken, ſehr zähen, im Waſſer unauflöslichen Schleim, der, wenn er zuſammengedrükt wurde, viel Oel, aber nicht die geringſte Spur von Kügelchen lieferte, woran wahrſcheinlich die vorhergegangene Krankheit Schuld war. Im rechten Eyerſtoke war nicht weit von den Zellen ein vollkommen wohl erhaltener gelber Körper, der keine von den oben beſchriebenen undurchſichtigen weiſſen Maſſen enthielt, während in zwey gleich nahe liegenden Zellen, in denen dieſe zu finden waren, keine Spur der gelben Körper entdekt werden konnte.

4. Sir Everard Home über die Milchzähne und das Hörorgan des Dugong.

5. Sir Everard Home über die Bildungsart der Rükenmarkshöle und der Finnen, (wenn ſie dieſen Nahmen verdienen) des Proteoſaurus.

6. Sir Thomas Stamford Raffles Nachricht vom Dugong. (Ueberſeżt in Froriep's Notizen a. d. Gebiete d. Natur- und Heilkunde. Bd. 1, Sp. 113.)

7. Sir Everard Home's Beobachtungen über die menſchliche Harnröhre, deren Bau, wie er in Bauer's Vergröſſerungsglas erſchien, darlegend. Im Kurzen mitgetheilt, Bd. 1, S. 151 unſrer Zeitſchrift, wozu wir nur noch folgende, dort unberührt gebliebene Bemerkung Home's hinzuſeżen. Wenn die ſehr zahlreichen Nerven der hohligen und ſchwammigen Körper nicht durch den Gemüthszuſtand des Menſchen erregt werden, wird das in den Schlagadern enthaltene Blut nicht in das, jene Körper bildende Flechtwerk geführt, ſondern kehrt durch die Blutadern wieder zurük, wie in den andren Theilen des Körpers. Werden aber die Nerven

erregt, ſo nimmt die Thätigkeit der kleinen Schlagadern ſo zu, daß ſie nicht nur ihr Blut in die Zwiſchenräume der Platten, welche die obengenannten Körper bilden, und in die von ihnen eingeſchloſſenen Zellen ergieſſen, ſondern ſie dehnen dieſe auch aus, und überwinden die Elaſticität, welche ſie gewöhnlich zuſammengefallen erhält.

8. Sir Everard Home's Nachricht von einer neuen Art den Steinſchnitt zu machen. (Ueberſetzt in Gräfe's und v. Walther's Journal für Chirurgie und Augenheilkunde, Bd. 3, S. 292 ff.)

9. Will. Hyde Wollaſton von Tönen, die manchen Ohren unvernehmlich ſind. Der Verfaſſer dachte über die Urſachen nach, warum manche Menſchen hohe Töne und die Stimmen von Frauen und Kindern beſſer vernehmen als tiefe. Er fand durch an ſich ſelbſt angeſtellte Verſuche, daß, wenn er Mund und Naſe ſchloß, die Trommel durch die gröſſere Anſtrengung vermittelſt Ausdehnung des Bruſtkaſtens Athem zu holen, ſo erſchöpft werden kann, daß der Druk der äuſſeren Luft auf das Fell ſtark gefühlt, und das Ohr ohne Abnahme der Empfänglichkeit deſſelben für hohe Töne, ganz gefühllos gegen höhere wird. Man kann ſogar dieſen, durch Erſchöpfung hervorgebrachten Zuſtand des Ohrs auf einige Zeit verlängern, ohne das Einathmen oder das an ſich halten des Athemhohlens zu unterlaſſen, weil durch das plötzliche Aufhören dieſer Verrichtungen der innere Gehörgang geſchloſſen wurde, indem die biegſame Euſtachiſche Röhre, wie eine Klappe wirkend, den Rüktritt der Luft zum Trommelfelle hemmte. Doch gehört zur Anſtellung dieſer

Verſuche einige Fertigkeit. Der Verf. hat es auf dieſe Weiſe ſo weit gebracht, ſeine Ohren unvernehmend gegen alle Töne zu machen, die tiefer als F im Baßſchlüſſel (F marked by the base cliff) ſind. Auch von entgegengeſetzter Taubheit für gewiſſe höhere Töne, welche deutlich bey einem beſtimmten Tone der Tonleiter und mithin auch für das Schreyen, Quiken, Zirpen u. ſ. w. mancher Thiere anfing, führt der Verf. mehrere Beyſpiele an, eins ſogar von zwey Geſchwiſtern. Dergleichen Fälle finden ſich bey Verſuchen mit einer Reihe, um einen Ton von einander verſchiedener Pfeifen, regelmäſſig angeſtellt, viel öfter als man zu glauben geneigt iſt. Oft tritt erſt nach dem 20ſten Jahre die Vernehmungsfähigkeit für höhere Töne ein. Zwiſchen den tiefſten Tönen der Orgel und dem höchſten bekannten Geſchrey mancher Kerbthiere, liegen mehr als neun Oktaven, die alle von den meiſten Ohren vernommen werden, wenn gleich die Schwingungen der höchſtliegenden Note ſechs- bis ſiebenhundertmal ſo ſchnell als die der tiefliegendſten geſchehn. Es iſt wahrſcheinlich, daß ſehr hohe Töne hervorbringende Thiere, als Grillen u. ſ. w., auch noch höhere Töne als wir zu vernehmen im Stande ſind, manche dagegen vielleicht, die für uns hörbaren gar nicht, ſo daß ſie, wenn gleich durch das nähmliche Mittel als wir, durch den Luftkreis hörend, dennoch gewiſſermaaſſen als im Beſitze eines von dem unſrigen verſchiedenen Sinnes betrachtet werden können.

10. Sir Everard Home von einigen Beſonderheiten im Baue des Dugong, ein Nachtrag zu T. S. Raffles Nachricht von dieſem Thiere.

1 8 2 1.

1. Sir Everard Home über das ſchwarze Schleimnetz der Schwarzen, als ein Schutzmittel gegen den Brand der Sonnenſtrahlen. In Kurzem bereits mitgetheilt, Bd. 1, S. 386 unſrer Zeitſchrift.

2. Sir Everard Home's Unterſuchungen mit dem Vergröſſerungsglaſe über Hirn und Nerven, und das Vorhandenſeyn ihrer Beſtandtheile im Blute, über die Entdekung von Klappen in den kurzen Magenblutadern zwiſchen deſſen zottigen und Muskelhaut, und über den Bau der Milz. Mitgetheilt Bd. 2, S. 528 unſrer Zeitſchrift.

3. John Davy's Nachricht von den Harnwerkzeugen und dem Harne zwey neuer Art Fröſche. Die beyden hier unterſuchten Froſcharten ſind aus Ceylon, wo der Verf. ſich längere Zeit aufhielt (S. oben S. 477) und betreffen den Ochſenfroſch (Rana taurina Cuv.) und die braune Kröte (Bufo fuscus Laurenti).

4. Sir Everard Home's Nachricht von den durch Sir T. S. Raffles nach England geſendeten Gerippen des Dugong, des zweyhörnigen Naſhorns und des Sumatraſchen Tapirs.

5. Heinrich Earle über die Bildung eines Kanals ſtatt der theilweiſe zerſtörten Harnröhre. Ein Matroſe fiel im May 1813 auf ein Boot rittlings, ſo daß der Vorderſteven (hervorſtehende Balken am Vordertheile) ihm ſolch eine Beſchädigung im Damme verurſachte, daß er ſechs Wochen lang den Katheter brauchen muſſte. Er hatte ſeitdem immer Beſchwerden beym Waſſerlaſſen, und bekam im May 1814 plötzlich eine Verhaltung

des Harns, auf die bald bedeutende Ergieſſung deſſelben in das Zellgewebe erfolgte. Es trat, ehe ein Wundarzt hinzukam, Brand ein, der die allgemeinen Bedekungen und ein mehr wie Zolllanges Stük der Harnröhre im Damm zerſtörte, den Hodenſak aber nicht ergriff. Während der Heilung wurden mehrere vergebliche Verſuche gemacht, die Bedekungen über einen Katheter zu vereinigen. Den darauf folgenden Auguſt kam er in die Behandlung des Verf. Es hatte ſich eine grade platte Narbe an der Stelle der Harnröhre gebildet, von der an dieſer Stelle keine Spur übrig war, und man konnte die Schleimhaut derſelben deutlich oberhalb der Narbe aufhören und unterhalb wieder anfangen ſehen. Aus der hinteren Oeffnung ging Harn und Saamen ab, der vordere Theil der Harnröhre, beſonders der hinter dem Hodenſake, war feſter und zuſammengezogen. Die Haut wurde von dem Harn oft wund, und der Kranke litt überhaupt ſo, daß er ſich jeder Behandlung unterwerfen wollte. Die Haut hatte an der rechten Seite nicht ſo viel als an der linken gelitten, ſo daß ein über der Narbe liegender Katheter zur Hälfte von der von der rechten Seite herübergezogenen Haut bedekt werden konnte. Der Verf. ſuchte alſo dieſes zu befördern, indem er den Kranken, während der vordere Theil der Harnröhre durch Bougies erweitert wurde, mit aneinandergebundenen Knieen im Bett liegen, und durch einen Verband die Haut von der rechten Seite nach der linken drüken ließ. Dieſer beſtand aus einer Feder, wie bey einem elaſtiſchen Bruchbande, wo in der Mitte gegen dem Schaambogen über eine feine Feder herunterging, die den Druk machte. Der Verf. hat ſich einer ähnlichen Vor-

richtung mit großem Nutzen bey dem unwillkührlichen Harnen der Frauen bedient, wo die kleine Feder die nöthige Krümmung hatte, und die einen Zoll lange und einen halben Zoll breite Pelotte mit Wachstaffent bezogen war. Nach einigen Wochen war die Harnröhre hinreichend erweitert, um einen mäſſigen Katheter durchzulaſſen. Dem Verf. ſchien nun die glatte Narbe, die ſich an den Harn gewöhnt hatte, der beſte Theil zur Wiederherſtellung des Kanals, da er bey dieſer am wenigſten Zuſammenziehung zu befürchten hatte, obgleich ſie ſonſt als ein neuer Theil wol nicht ſo gut organiſirt ſeyn mochte, als die übrige Haut. Er ſchnitt an der linken Seite ein Stük Haut von 1½ Zoll Länge und ½ Zoll Breite aus, machte darauf einen Einſchnitt oben, und einen unten queer über den Damm, die die ſchwieligen Oeffnungen der Harnröhre mit wegnahmen, präparirte dann von der rechten Seite ein Stük Haut von 1½ Zoll Länge und ½ Zoll Breite ab, ſo daß eine glatte Fläche von mehr als einem Zoll, die den neuen Kanal bilden ſollte, zwiſchen den wunden Oberflächen war. Der Lappen wurde dann über den Katheter gelegt, und mit dem Ausſchnitte an der linken Seite in Verbindung gebracht. Der lospräparirte Theil der Narbe blutete währ-end der Operation wenig, und war, ehe er mit dem Ausſchnitte links in Berührung gebracht werden konnte, am Rande ſo livid, daß ſein Abſterben zu fürchten war. Er wurde mit zwey blutigen Heften, Heftpflaſter und einer Binde in der Lage gehalten. Den Tag nach der Operation war etwas Harn neben dem Katheter herausgekommen, und den dritten Tag, als der Verband abgenommen wurde, fanden ſich die Stellen, von denen die Haut abpräparirt

worden, brandig, doch hatte ſich oben und unten genug vereinigt, um einen Kanal zu bilden, der an einer Seite offen war und in dem der Katheter ganz lag. Bey der Verheilung zog die Narbe an der rechten Seite den Kanal nach ſich hin, und vergröſſerte die Oeffnung darin. Doch war durch die Operation das gewonnen, daß, wenn man mit dem Finger auf der linken Seite drükte, kein Harn neben dem Katheter herauskam, auch wol ohne Katheter etwas durch das männliche Glied ging. Der Kranke bekam darauf den Ausſatz (lepra vulgaris), den er vor mehreren Jahren ſchon einmal gehabt hatte, ſo daß in einigen Monathen nichts geſchehen konnte, als die Ränder des Kanals wund zu erhalten, damit ſie bey der Berührung ſich vereinigten. Doch gelang dies nie, da die Vernarbung von innen heraus immer ſehr ſchnell erfolgte, was dem Verf. von dem ſtets naſſen Zuſtande der Haut herzukommen ſchien, und was ihn bewog, naſſe Umſchläge bey reinen Geſchwüren anzuwenden, und glaubt er bey dieſem Verfahren, was er nachher als das Kernſche kennen lernte, ſchnellere Vernarbung bemerkt zu haben.

Im Sommer 1820 war der Kranke wieder ſo weit, daß er ſich einer zweyten Operation unterwerfen konnte. Der Verf. nahm dabey den Lappen von der linken Seite und ſo breit, daß er von der Schenkelhaut ein wenig mit nahm. Er befeſtigte ihn mit der Zapfennath, um den Druk allgemeiner zu verbreiten, und der Kranke, der nun gut damit umzugehen wuſſte, brachte ſich dreymal täglich den Katheter ein, ſtatt ihn liegen zu laſſen, wodurch etwas Harn nebenbey gefloſſen, und ſo ſchädlich gewirkt hatte. Durch dieſe Operation wurden zwey Drittel des Kanals

völlig gebildet. Zur vollkommenen Schlieſſung deſſelben wurden wieder die Ränder durch das Meſſer und Aetzmittel wund gemacht, aber aus demſelben Grunde als früher vergeblich. Es muſſte deshalb eine der früheren ähnliche Operation unternommen werden, wodurch der Kanal ſo vollkommen wurde, daß nur eine Oeffnung blieb, in die man eine Borſte bringen konnte, und dieſe hat ſich auch geſchloſſen, und im März 1821 iſt er vollkommen wohl und kann mit vollem Strahl harnen.

Der Verf. bemerkt, das auſſer ein paar von Aſtley Cooper in ſeinen chirurgiſchen Verſuchen erzählten Fällen, wo indeß die Oeffnung der Harnröhre nicht ſo groß war, auch dieſe nicht ganz fehlte, wol nicht ſolch ein Loch in der Harnröhre ſo wieder geheilt worden. Er erinnert, daß dieſer von den Cooperſchen Fällen noch darin abweicht, daß hier die mit Oberhaut bedekte Seite den Kanal bildet, wie es denn überhaupt merkwürdig ſey, daß aus einer vernarbten Haut ein Kanal gebildet werden konnte, der den ſcharfen Harn erträgt, der alle Verrichtungen einer geſunden Harnröhre ausübt und ſeinen Durchmeſſer nicht allmählig vermindert. Der Verf. giebt noch an, daß der Kranke nach ſeiner Wiederherſtellung den Beyſchlaf ausgeübt und daß die Ausſprützung des Saamens ſo kräftig als vorher Statt gefunden. Ihm ſcheint das für die Muskelfaſern der Harnröhre zu ſprechen, da hier der ejaculator seminis ganz oder doch gröſſtentheils durch den Brand zerſtört worden ſeyn, die dem Saamen theils gleich gegebene, theils von dem sphincter ani und den andren Dammmuskeln verſtärkte Bewegung in dem neugebildeten Stüke Kanal verlohren gehen muß (?), und eine elaſtiſche

Wirkung der Harnröhre hier nicht wahrſcheinlich iſt, weil der Saame ſie wol nicht vollkommen ausfüllt. (Ref. ſcheint vielmehr dieſer Fall für den Mangel eigentlicher Muskelfaſern der Harnröhre und für einen gleich auf den Saamen wirkenden Stoß zu ſprechen, der wahrſcheinlich noch von Verengerung der Harnröhre, durch einſtrömendes Blut unterſtützt, die Ausſprützung bewirkt). Die Behandlungsart, die bey dem obigen Falle ſo günſtigen Erfolg hatte, ſcheint dem Verf. auch bey Verengerungen mit Fiſteln und desorganiſirter Haut im Damme anwendbar, die, wie ſie es zuweilen thun, jeder andren Methode widerſtehn. Sie ſcheint ihm um ſo mehr rathſam, da dies Uebel der Harnröhre mehrentheils im Damme liegt, der Kranke in einem hoffnungsloſen Zuſtande iſt, und wenn es auch nicht gelingt, wie hier eine völlige Heilung zu bewirken, der Harn doch blos durch eine Oeffnung (wie bey der Boutonniere), und nicht durch viele Fiſteln und nicht mit Gefahr wiedererholter Infiltrationen ausgeleert wird. (Dieſer Vorſchlag des Verf. iſt um ſo merkwürdiger, da Ch. Bell *) das Ausſchneiden eines Stüks der Harnröhre wegen der bleibenden Fiſtel ſehr widerräth; Bell's Beobachtungen darüber ſprechen indeß ſehr für die groſſe Erleichterung des Kranken, und die von Earle mit Recht hervorgehobene Anwendung des Tagliacozziſchen Methode, die Bell nicht benutzte, läſſt einen vollkommeneren Erfolg erwarten als dieſer hatte.)

---

*) Surgical Observations, a quarterly report. Hamb. Magazin der ausländ. Literatur. Bd. 2, S. 415.

6. Sir Everard Home über den Unterſchied zwiſchen dem weſtindiſchen Manatih und dem oſtindiſchen Dugong.

7. Karl Bell über die Nerven, Verſuche über deren Bau und Verrichtungen, als Grundlagen einer neuen Anordnung des Nervenſyſtems. Im Auszuge mitgetheilt oben S. 307.

2. Verhandelingen van het Bataviaaseh Genootschap der Kunsten en Wetenschappen. Batavia. 8.

Die im Jahre 1778, als die erſte in Indien, beſonders durch Radermacher's Bemühungen geſtifte Bataviaſche Geſellſchaft der Wiſſenſchaften und Künſte, gab den erſten Band ihrer Verhandlungen 1779, den zweyten 1780, den dritten in Holland gedrukten 1786, den fünften 1790, den ſechſten 1792 heraus. Seit 1794 lagen die beyden erſten Aufſätze des ſiebenten Bandes gedrukt da, und ſelbſt der Feuereifer des 1803 aus Nord-Amerika herübergekommenen Dr. Horſfield, vermochte den Fortdruk derſelben nicht zu bewirken, als die Wiſſenſchaftsliebe und Gelehrſamkeit, des in gegenwärtigem Aufſatze bereits mehrmals rühmlich genannten Brittiſchen Statthalters, Sir Thomas Stamford Roffles, ſie zu neuem Leben erwekte. Im Jahre 1814 erſchien der ſiebente Theil dieſer Verhandlungen, 1816 der achte, in deſſen Vorberichte der Druk des neunten in Europa verſprochen wurde. Dennoch iſt ſeitdem keiner wieder ans Licht getreten, und leider ſcheint mit der Rükkehr dieſer Beſitzung unter die Niederländiſche Herrſchaft, auch wieder die alte Langſamkeit, mindeſtens der wiſſenſchaftlichen Thätig-

keit der unter Raffles's Mitwirkung zwekmäſſiger eingerichteten Geſellſchaft nach auſſen, ſowohl in Herausgabe ihrer Verhandlungen, als in der Nichtbeantwortung der von derſelben geſtellten Preisaufgaben, eingetreten zu ſeyn.

Siebenter Band. 1814.

1. Thomas Horsfield's kurze Beſchreibung des Bakung (Crinum Asiaticum L.). Eine Unze, eine halbe Unze und ſchon zwey Drachmen eines Aufguſſes von ſechs Unzen Weineſſig auf eine Unze der Wurzel bewirkten ſtarkes Erbrechen, und beſſer als der Auszug oder die friſche Wurzel ſelbſt. Dieſe Bereitungsart iſt die beſte, und man kann zu derſelben, um die Schimmelbildung zu verhüthen, ein Sechstel an gewöhnlichem Weingeiſte zu ſetzen kann. Mehreres über dieſe Wurzel ſagt ſchon Rumpf (Herb. Amboin. Buch 11, Hauptſtük 45, unter Radix toxicaria *).

2. Thom. Horsfield's Beſchreibung des Galip-Baumes (Inocarpus edulis Forst.). Die friſch bereitete, ſtarke, vollkommen geſättigte Abkochung der Rinde giebt ein gutes, einfaches, zuſammenziehendes

*) Wir bemerken bey dieſer Gelegenheit, daß ſich nach einer Anführung von Raffles in ſeiner am 24ſten April 1813 bey der Stiftungsfeyer der Bataviaſchen Geſellſchaft gehaltenen Rede (a. a. O. S. 32) in den Sammlungen jener Geſellſchaft noch ein ſtarkes handſchriftliches Werk unſres groſſen Landsmannes befindet. Ob bereits gedrukt oder nicht, wird nicht bemerkt, doch iſt das letzte am wahrſcheinlichſten. Die Stelle lautet in der Urſchrift, — „it is not among the least distinguished Records of our Society, that we find a Manuscript Copy of an original Work of the celebrated Rumphius.“

Mittel, beſonders wirkſam in Durchfällen ohne vermehrte Gefäßthätigkeit. Der Auszug und das Harz ſind minder angenehm und wirkſam. Ein geſättigter Auszug dieſer Rinde mit einer hinreichenden Menge der Blätter des Keimondſchendſchen's (einer Art Brucea), giebt ein wirkſames, bittres, zuſammenziehendes Heilmittel. Mehreres über dieſen Baum meldet auch Rumpf (a. a. O. Bd. 1, S. 171).

3. Thomas Horsfield's ſcheidekünſtleriſche Zerlegung der Früchte des Narak-Baumes (Lapindus Saponaria L.). Die Zerlegung, mit deren Ergebniſſen der Verf. ſich indeß noch nicht ganz zufrieden erklärt, lieferte als Beſtandtheile der Schaale 1) einen eigenthümlichen, gummigen Verbindungsſtoff, 2) eine beträchtliche Menge mit Kohlenſäure überſättigten Laugenſalzes, 3) eine Kleinigkeit reiner Kalkerde: alles auf eine ſolche Weiſe verbunden, daß die Mengung dieſer verſchiedenen Stoffe alle Wirkungen einer vollkommenen Seife hervorbringt.

4. Thomas Horsfield's Verſuch über den Upas oder Giftbaum von Jawa. Dieſer Aufſatz iſt bereits vollſtändig, von uns überſetzt, an einem andren Orte erſchienen. (Gumprecht und Gerſon's Hamburg. Magazin d. ausl. Literat. d. Heilk. Bd. 1, Heft 2, S. 3 ff. und Heft 3, S. 15 ff.)

Achter Band. 1816.

Thomas Horsfield's kurze Nachricht von den Arzneypflanzen auf Jawa. Der Verf. betrachtet in dieſer Abhandlung dieſe Arzneypflanzen in drey Abtheilungen. Die erſte handelt von den bereits arzneylich angewendeten Pflanzen; die zweyte von ſolchen, deren Schrift-

ſteller über Indiens Pflanzen bereits gedacht haben: die dritte endlich von ſolchen, die ganz neu und durch H. aufgefunden ſind. Wir können begreiflicher weiſe hier nur der letzten gedenken, und werden ſie jetzt mit Beyfügung der Nahmen in der gewöhnlichen Jawaſprache der Reihe nach herzählen. Die morgenländiſchen Nahmen ſind wie teutſche auszuſprechen, da wir ſolche aus der engliſchen Ausſprache, deren ſich der Verf. bediente, in die unſrige umgeſchrieben haben.

1. Reizmittel.

Jacca pinnatifolia (Tingiling mintir). Wird in Batavia und in den öſtlichen Theilen von Jawa innerlich als reizendes und ſtärkendes Mittel, äuſſerlich bey Quetſchungen und Geſchwülſten gebraucht. Im wäſſrigen Aufguſſe giebt es eine bittre ſchleimige Flüſſigkeit, mit einem eigenen gewürzhaften Geſchmake wie der des Arum. Die Wurzel iſt kugelig, etwas zuſammengedrükt und gebeugt, wie eine Niere, ungefähr von der Gröſſe einer Muskatnuß.

Laurus (Krandſchiang). Bisher unbeſchrieben, an Geruch und ſinnlichen Eigenſchaften wie Laurus nobilis L., als äuſſerliches Mittel wahrſcheinlich von Nutzen. Die Beeren haben einen ſtarken, ſtechenden, gewürzhaften Geſchmak, und werden von den Einwohnern als gewürzhafte Brühe gebraucht.

Betonica (Tſchunggul). Hat einen ſehr lieblichen Wohlgeruch, und gleicht in ihren in die Sinne fallenden Eigenſchaften den übrigen Pflanzen derſelben natürlichen Ordnung, Teucrium, Meliſſa u. ſ. w. Der Aufguß der troknen Blätter iſt dunkelbraun, deſſen Geſchmak ange-

nehm gewürzhaft und bitterlich. Die Pflanze iſt ſchweiß-treibend und kann andre, die nähmliche Wirkung habende, erſetzen.

Valeriana (Kittul-Gonung). Gleicht ſowohl nach ihrem Baue als ihren in die Sinne fallenden Eigenſchaften ſehr der europäiſchen V. officinalis, und es bleibt zu unterſuchen, ob ſie auch gleiche Wirkung und Nutzen beſitzt.

Eupatorium (Ti-Gonung). Hat eine angenehm erheiternde Wirkung, und etwas ſtechenden Wohlgeruch. Gleicht ſehr dem E. Aya-pana, und wird von den Eingebohrnen als gewöhnliches Getränk bey Fiebern und Erkältungen gereicht.

Andromeda (Gondopura). Alle Theile dieſes Strauchs haben einen eigenthümlichen Geruch. Das Oel iſt, ſo wie das der beyden folgenden Pflanzen äuſſerlich im Gebrauche, ſehr flüchtig und reizend.

Amyris Protium (Tong-gulong). Das aus den Schaalen der Früchte bereitete Oel dient als Erſatzmittel des Terpenthinöls.

Randu-baſin der Jawaner, einer zweifelhafte Art, enthält in der Fruchthülle (Pericarpium) gleichfalls viel gewürzhaftes Oel.

Wiluling der Jawaner, eine noch zweifelhafte Art, wirkt vorzüglich auf die Speicheldrüſen, und der Stamm iſt mit einer rauhen, ſtechend gewürzhaften Rinde bedeckt. Die Eingebohrnen gebrauchen es im Zahnweh und als Stärkungsmittel des Zahnfleiſches. Es zieht dieſes zuſammen und ſchmeckt heiß aber keineswegs unangenehm.

2. Stärkungsmittel.

Chloranthus spicatus (Kras-tolang in Batavia und

der Umgegend, Palu-dinſcher im öſtlichen Theile von Jawa). Der Geruch der Wurzel gleicht dem der Virginiſchen Schlangenwurzel, die Blätter werden im Aufguſſe von den Eingebohrnen als Stärkungsmittel angewendet. Die Abkochung derſelben wird im Tripper und einigen Stuffen des veneriſchen Uebels gereicht. Auch ſind mehrere gelinde Wechſelfieber durch dieſe Pflanze geheilt worden, welche zweifelsohne eine nähere Betrachtung verdient.

Mimusops Ellengi (Tandſchong). Die Rinde iſt gleichfalls, in Abkochung gegeben, ein gelindes Stärkungsmittel, und beſitzt mehr Bitteres und Zuſammenziehendes, aber weniger Gewürzhaftes als die vorhergehende Pflanze. In Fiebern als allgemeines Stärkungsmittel nützlich befunden, und als ſolches in einigen Theilen der Inſel hochgeſchätzt. Die Wirkungen der Rinde ſcheinen Rumpf unbekannt geweſen zu ſeyn, der nur von denen der Blumen, des Holzes u. ſ. w. redet.

Brucea hat zwey neuentdekte Arten geliefert. Eine heißt bey den Jawanern Frawalot, und im Bezirke von Dſchakatra Kei-Mondſchendſchen (S. oben S. 510), die andre auf Jawa Patti-lallar, und in Dſchakatra Keipait. Alle Theile der erſten, welchen einen ſtrauchartigen Stamm hat, Wurzel, Rinde, Blätter und Frucht ſind ſehr bitter, ſo wie auch der wäſſrige und geiſtige Aufguß. Iſt ein einfaches Stärkungsmittel, in Magen- und Darmkrankheiten ſehr nützlich, ſo wie in allen Fällen, wo ein reines bitteres Mittel angezeigt iſt. Der Verf. glaubt, es werde in Verbindung mit der ſehr zuſammenziehenden Rinde des noch zu erwähnenden Surenbaums gereicht, in den letzten Zeiträumen der Ruhr oft ſehr nützlich ſeyn. Auch hat er

einen wäſſrigen und weinigen Aufguß mit Nutzen gegen Magenſchwäche und Durchfall gegeben. In den meiſten Fällen, in denen man ſich der Quaſſia bedient, wird man auch dieſes Mittel anwenden können, welches, obgleich ſich die Bitterkeit, wenn man Waſſer aufgieſſt, langſamer entwikelt, doch in kurzem gleich ſtark wird. H. hat über dieſen Strauch eine beſondre Abhandlung geſchrieben. — Die andre Patti-Lallar genannte Art, iſt ein Stamm von mittlerer Gröſſe, in allen ſeinen Theilen von gleicher Bitterkeit, wie die vorige Pflanze, und vermuthlich auch von gleicher Wirkſamkeit. Der Jawaniſche Nahme bedeutet, daß ſie den Kerbthieren ſchädlich iſt.

Ophioxylum serpentinum (Puli-Pardak) von Rumpf und Burman beſchrieben und abgebildet, wurde von Murray (Apparatus Medicaminum), und nach ihm von ſo vielen andern mit Ophiorrhiza Mungos verwechſelt. Es iſt ein Mittel, welches genauer unterſucht zu werden verdient, und der Verf. hat zwey neue Arten der nähmlichen Gattung entdekt, welche gleich bitter ſind, und wahrſcheinlich auch gleiche Wirkungen und Eigenſchaften haben. Die Jawaner nennen die eine Pulian und die andre Krodu-kras.

Tabernaemontana (Liggarang) iſt eine neue, nur am Oſt-Ende der Inſel anzutreffende Art, deren in die Sinne fallende Eigenſchaften denen der Tabernaemontana citrifolia L. (Puli) ſehr gleichen.

Eine zweifelhafte von den Jawanern Porono-dſchiwa genannte Art, wird allgemein als Gegengift gegen innerliche Vergiftung angewandt. Alle Theile dieſes Strauchs ſind ſehr bitter. Von deſſen Saamen wird einer

mit Waſſer abgerieben zu dieſem Behufe gereicht, und wirkt in gröſſeren Gaben wahrſcheinlich als Brechmittel. Einige Verwandſchaft hat dieſe Pflanze mit dem Geſchlechte Geoffroea.

Polygala (Sidoguri-Lanang) liefert gleichfalls eine der Senega ähnelnde Art, die für ein gutes Stärkungsmittel gehalten wird. Der Stamm iſt krautartig, der Geruch gewürzhaft, der Geſchmak ſtechend, ſcharf und bitter.

Artocarpus Kluwi (Kluwi) eine Abart von A. incisa, wird von den Eingebohrnen für ein Stärkungsmittel gehalten, und hat ſich bey Verſtopfungen nützlich bewährt. Melothria Sirahan (Sirahan) gehört zur nähmlichen Klaſſe und ſchmekt bitter. Doch ſcheint die Wirkſamkeit beyder Pflanzen nach ihren in die Sinne fallenden Eigenſchaften zu urtheilen, nicht ſehr groß.

3. Zuſammenziehende Mittel.

Eine noch unbeſtimmte Art iſt der Surenbaum, deſſen Rinde ſtark zuſammenziehend, verhältnißmäſſig bitter und angenehm gewürzhaft iſt, und welche vielleicht nicht minder ſtärkend als zuſammenziehend iſt. Die Rinde iſt dik, getroknet, braun- oder ziegelroth, von den älteſten Bäumen am dunkelſten, der wäſſrige Aufguß hübſch hellbraun und vollkommen durchſichtig, kann mehrere Tage an der Luft ſtehn, ohne ſich zu verändern oder zu gähren, iſt ſehr fäulnißwidrig. Setzt man zum Aufguſſe eine Auflöſung von ſchwefelſaurem Eiſen, ſo wird er augenbliklich ſchwarz. Auf Empfehlung des Verf. gab ein holländiſcher Seewundarzt es mit Nutzen in langwieriger Ruhr, in deren letzten Zeiträumen, wenn nur keine Entzündung da iſt,

auch andre Aerzte dies beſtätigten. Es iſt nicht nur zu ſammenziehend, ſondern auch aufregend, und in Fiebern wahrſcheinlich von Nutzen. Rumpf erwähnt gleichfalls der Blätter und Rinde als im Fieber nützlich. Die Jawaner bedienen ſich der Pflanze, welche einige Aehnlichkeit mit dem Geſchlechte Melia hat, gar nicht als Arzneymittel.

Inocarpus edulis (Gajam bey den Jawanern, und an der Weſtſeite der Inſel, Galip) deren Rinde ein zu ſammenziehendes Mittel iſt, haben wir bereits oben (S. 509) weitläuftiger erwähnt.

Terminalia (Dſchau-la) iſt eine neue Art, deren Frucht getroknet als zuſammenziehendes Mittel gebraucht wird, ſo wie die Rinde zum Gerben.

Spondias (Rauwi). Die Rinde iſt ſchwach zu ſammenziehend, und wird von eingebohrnen Frauen während der Schwangerſchaft zur Verhütung von Umſchlägen gebraucht.

Sandoricum (Kiduja). Die Rinde iſt etwas zu ſammenziehend und ſtark ekelerregend, der ausgepreſſte Saft in groſſer Menge genommen, erregt Erbrechen. Der hauptſächliche Gebrauch geſchieht äuſſerlich.

Sterculia foetida (Dſchangkang). Die Schote wird beym Tripper angewandt, die Abkochung iſt ſchleimig und zuſammenziehend.

Auſſerdem ſcheinen einfach zuſammenziehend zu ſeyn, Celtis orientalis (Angrung), Phylanthus (Kamir) und Amput, Ween, Dſchintangar, Tindſchi, Pilang, ſämmtlich noch unbeſtimmt und Suggae eine Art Mimosa.

Gewürzhaft zuſammenziehend ſind zwey Arten Guazeco, Loloam und Kapog-dſchonung.

4. Harntreibende Mittel.

Artemisia (Godomollo) gleicht in ihren Eigenſchaften dem Absynthium oder gemeinen Wurmholze, iſt beträchtlich bitter, und hat einen eigenthümlichen, gewürzhaften, etwas flüchtigen Geruch. Der Verf. heilte damit einen Fall von Bauchwaſſerſucht, auch iſt es äuſſerlich ſtatt Kamillen und ähnlicher Mittel in Bädern und Bähungen ſehr nützlich.

Elaeocarpus Radjosso. Die unter dem Nahmen Andſchang-andſchang bekannte Frucht dieſes Baumes, wird von den Eingebohrnen als harntreibendes Mittel gebraucht. Die Rinde iſt ſehr bitter, und beyde verdienen eine genauere Unterſuchung.

Elaeocarpus avata (Komeſſu). Die Rinde ſchmekt gleichfalls ſehr bitter.

Indigofera liefert gleichfalls eine hierher gehörende Art (Tomtoman), und wird für ein gutes Mittel im Tripper gehalten.

Sambucus (Patri-walan) hat Blumen von gleichem Geruche mit S. nigra, Sphaeranthus indicus, hat einen ſtark gewürzhaften, etwas ſcharfen Geſchmak und Geruch mit beträchtlicher Bitterkeit, und verdient als Reiz- und harntreibendes Mittel Aufmerkſamkeit.

5. Wurmtreibende Mittel.

Sie ſind ſehr zahlreich. An neuen Mitteln gehört zu ihnen, auſſer Brucea (Frawalot), Tabernaemontana citrifolia (Puli) und Ophioxylum serpentinum (Puli

Pondak), noch Melia Azedarach (Mindi) und Melia Azerirachta (Imbu) am wirkſamſten ſind.

6. Abführungsmittel.

Croton (Adal-adal) liefert eine von europäiſchen Aerzten bereits angewandte abführende Wurzel.

Dais Octandra (Pollo-keju). Die Saamen ſind ein gewöhnliches Abführungsmittel der Jawaner.

Plumeria obtusa (Kambodſcha) wirkt ſehr heftig und kann in kleinen Gaben von Nutzen ſeyn.

Cassia Sophera. Die Blätter ſollen ein ſanftes Abführungsmittel ſeyn.

7. Brechmittel.

Ficus septica (Awar-awar). Die Blätter ſind etwas brechenerregend, und ſchon Rumpf führt an, daß Eſſig des Abends darauf gegoſſen und am andren Morgen genommen, Erbrechen bewirkt.

Boerhavia Diandra. Auch hiervon ſoll die Wurzel als Brechmittel wirken.

8. Erweichende Mittel.

Hierher gehören die Verbesina biflora (Urang-aring). Caralia Sochifolia und Sonchus oleraceus, als einige Aufmerkſamkeit verdienend. Zu gleichem Zweke bedienen ſich auch die Einwohner der ſchleimigen Wurzel vom Tilos-kipollo, der auch zuweilen Lom-Dſchowo oder Ginſeng von Jawa genannt wird, und einer Art von Moos Dſchamur-batu.

G—n und J.

2. Heilkundige Literatur der erſten Hälfte des Jahres 1822 nebſt Nachtrag zu 1821.

A. Pſychologie und Phyſiologie.

John Abernethy's Physiological Lectures addressed to the Royal College of Surgeons. London, Longman and Co., 1821, 8.

Eine buchhändleriſche Sammlung der verſchiedenen, 1814, 1817 und 1819 vom Verf. in der erwähnten Anſtalt gehaltenen, und bereits früher im Druk erſchienenen Vorleſungen. Beygefügt iſt derſelben zur Vervollſtändigung der Anſichten des Verf. über die verſchiedenen Lebensverrichtungen, noch folgende bisher ungedrukte Abhandlung.

† John Abernethy's Reflections on Gall and Spurzheim's System of Physiognomy and Phrenology. Addressed to the Court of Assistants of the Royal College of Surgeons in London in June 1821. London, Longman and Co., 1821, 8. 75. S.

† John Barclay's Inquiry into the Opinions, ancient and modern concerning Life and Organization. Edinburg, Bell & Bradfute, 1822, 8. xv und 542. S.

Eine geſchichtliche Ueberſicht der Anſicht der Philoſophen und Aerzte über Leben und Organiſation von Ocellus Lucanus bis auf Grew und Deleuze herab. Der thieriſche Magnetismus iſt nach der Darſtellung des letzten (Histoire critique du Magnétisme animal. Paris, 1813, 8) abgehandelt.

Felix Despinoy Mélanges physiologiques. Lyon, Manel, 1821, 8.

Bey dem Verf. wie bey allen Schülern Brouſſais's heiſſt Phyſiologie, was wir ſonſt unter Pathologie verſtehn.

† J. P. Falret de l'Hypochondrie et du Suicide, Considérations sur les causes, sur le siège et le traitement de ces maladies, sur les moyens d'en arrêter les progrès et d'en prévenir les suites. Paris, Croullebois, 1822, 8. x u. 519 S.

Ein Bruchſtük aus dieſem trefflichen, eine Ueberſetzung verdienenden Werke, haben wir bereits oben S. 433 gegeben.

Georget de la Physiologie du Système nerveux et spécialement du cerveau. Recherches sur les maladies nerveuses en général, et en particulier sur le siège, la nature et le traitement de l'hystérie, de l'hypochondrie, de l'épilepsie

et de l'asthme convulsif. 2 Bände. Paris, Baillière, 1821, 8. 421. und 432. S.

Dieſes neue Werk eines in Teutſchland bereits durch ſein von Heinroth bearbeitetes und verbeſſertes Buch über den Wahnſinn, hinreichend bekannten Schriftſtellers, enthält wenig Neues. Das Beſte möchte wohl der Abſchnitt über die Sympathieen ſeyn.

† W. Lawrence Lectures on Physiology, Zoology and the Natural History of Man, delivered at the Royal College of Surgeons. London, Smith, 1822, 8. xx u. 532 S.

Dieſes vom Verf. Profeſſor der Zergliederungs- und Wundarzneykunſt bey der genannten Anſtalt, Blumenbach zugeeignete Buch, enthält zuerſt die Geſchichte der neueren vergleichenden Zergliederung, und dann die Darſtellung der vergleichenden Anatomie und Phyſiologie des Menſchen und der Thiere. Für uns Teutſche wenig Neues, für England ſehr belehrend und nützlich.

Oken Esquisse du système d'anatomie, de physiologie et d'histoire naturelle. Paris, Bechet d. J. 1821. 8.

Luigi Rolando Cenni fisio-patologici sulle differenti specie d'eccitabilità e d'eccitamento, sull' irritazione e sulle potenze eccitanti, debilitanti ed irritanti coll'aggiunta di riflessioni e di sperienze sulla respirazione e produzione del calore animale. Turin, 1821. 8.

J. G. Spurzheim View of the elementary Principles of Education founded on the study of the human Nature. Edinburg, Constable & Co., 1821. 8.

B. Pathologie und Therapie.

J. B. G. Barbier Réflexions sur les fièvres. Paris, Méquignon-Marvis, 1822. 8.

F. L. Bidou Réflexions pratiques sur les maladies de la peau appellées Dartres, sur leurs causes, leur siège, les moyens de guérison employés jusqu'à ce jour, et sur une nouvelle methode de traitement, appellée Traitement par absorption cutanée, accompagnée d'un nombre considérable d'observations où son emploi a été suivi d'un succès complet. Paris, Gabon, 1821. 8. 90 S.

F. G. Boisseau Pyretologie physiologique exposée suivant la doctrine de Broussais. Paris, Baillière, 1822. 8.

† Broussais Examen des doctrines médicales et des systemes de Nosologie, ouvrage dans lequel se trouve fondu l'examen de la doctrine médicale généralement adoptée etc.;

précédé de propositions renfermant la substance de la méde-cine pathologique. 2 Bände. Paris, Méquignon-Marvis. 1821. 8.

Von dieſem, die erſte genaue Darſtellung der Brouſſaisſchen Lehre durch deren Erfinder, enthaltenden Werke, werden wir im nächſten Hefte einen vollſtändigen Auszug liefern.

Raoul de Chapmanoir Méthode de traitement employé dans la fièvre jaune depuis 1804 jusqu' en 1821. Nouvelle-Orleans, 1821. 8.

† Colin Chisholm's Manual of the Climate and Diseases of Tropical Countries in which a Practical View of the Statistical Pathology and of the History and Treatment of the Diseases of those Countries is attempted to be given. London, Burgess & Hill, 1822. 8. v u. 336 S.

Wir werden dieſes Werk noch berühren.

† J. Cruveilhier Médecine éclairée par l'anatomie et la physiologie pathologiques. Premier Cahier. Paris, Igonette, 1821. 8.

Von dieſem, wenn gleich nach Brouſſaisſchen Grundſätzen abgefaßten, dennoch ſehr ſchätzbaren Buche, werden wir einen Auszug geben.

John Harrisson Curtis Cases illustrative of the Treatment of Diseases of the Ear, both Local and Constitutional with Practical Remarks relative to the Deaf and Dumb, London, T. u. G. Underwood, 1822, 8. xv u. 93. S.

Marktſchreyeriſch abgefaſſt wie alle Schriften des Verf., und ohne Werth für den Arzt.

A. M. J. Desruelles Traité théorique et pratique du croup, d'après les principes de la doctrine physiologique, précédé de réflexions sur l'organisation des enfans et sur les difficultés que présente le Diagnostic de leurs maladies. Paris, Baillière, 1822, 8.

Michel Fodera histoire de quelques doctrines médicales comparées à celle du Docteur Broussais. Paris, Baillière, 1821, 8. 283. S.

Der Verf., ein italieniſcher Arzt, vertheidigt die in ſeinem Vaterlande entſtandene Lehre des Gegenreizes gegen die Brouſſaisſche.

Deſſelben Examen des observations critiques du Docteur Broussais sur les doctrines médicales analogues à la sienne. Paris, Baillière, 1822, 8.

Die Ergänzung der vorhergehenden Schrift des nähmlichen Verfaſſers, und gegen das auf der vorigen Seite erwähnte Brouſſaiſche Werk gerichtet.

Martin de St. Genis Manuel préservatif et curatif de la peste, suivi d'un précis sur la fievre jaune. Lyon, 1822, 8.

† Stanislai Grottanelli ad acutae et chronicae Splenitidis, in humilibus praesertim Italiae locis consideratae, eidemque succedentium morborum Historias, Animadversiones. Florentiae, 1821. 201. S.

Ein ſehr gutes, wenn gleich weder ganz wohlgeordnetes noch vollſtändiges Buch, welches wohl eine Ueberſetzung mit Anmerkungen verdiente.

† Marshall Hall's Essay on the Symptoms and History of Diseases considered chiefly in their Relation to Diagnosis. London, Longman and Co., 1822, 8. 130. S.

Eine in 508 hippokratitiſchen Aphorismen abgefaſſte zweyte Ausgabe des erſten Theiles von Hall's vortrefflichem Werke über Krankheitserkenntniß. (M. H. on Diagnosis. London, 1817, 8.)

A. D. Hamilton's Principles of Medecine on the Plan of the Baconian Philosophy. Vol. Ist on Febrile and Inflammatory Diseases. London, T. u. G. Underwood, 1821, 8. xv. und 295. S.

† David Hosack's System of Practical Nosology, to which is prefixed a Synopis of the Systems of Sauvages, Linnaeus, Vogel, Sagar, Macbride, Cullen, Darwin, Crichton, Pinel, Parr, Swediaur, Young and Good with References to the best Authors on each Disease. New-York, van Winkel, 8. xix. und 386. S.

Einen Auszug davon ſiehe oben Seite 396.

J. A. Lejumeau de Kergaradec Mémoire sur l'auscultation appliquée à l'étude de la grossesse, ou Recherches sur deux nouveaux signes propres à faire reconnoitre plussieurs circonstances de l'état de gestation. Paris, Méquignon-Marvis, 1822, 8.

Eine Anwendung der Laenneſchen Bruſthorchers auf die Bauchhöhle, zur Erkenntniß der Schwangerſchaft.

Juan Lacayò Opusculos sobre la filosofia médica, la peste y la fiebre amarilla. Madrid, Cruz-Mijar, 1821, 12.

Eine neue ärztliche Zeitſchrift, deren Verf. Schnellſchreiber in der Ständeverſammlung iſt. Alle Monathe erſcheint ein Heft von 80 Seiten.

Don Mariano Lafuente Extracto de la obra sobre la fiebre amarilla hecho por el autor mismo con addiciones por el Dr. Don Mariano Lagasca. Madrid, Ranz, 1821, 8.

Larrey Considérations sur la Fièvre jaune. Seconde Edition, Compère d. J., 1822, 8. 6. und 42. S.

Ein bloſſer Wiederdruk einer bereits früher in einer franzöſiſchen Zeitſchrift, (Journal complémentaire du Dictionnaire des Sciences médicales, Bd. 10, S. 112 ff.) enthaltenen Abhandlung.

Lassis Causes des maladies épidemiques, moyens d'y rémedier et de les prévenir avec quelques réflexions sur l'épidemie d'Espagne. Paris, Compère d. J., 1822, 8. xxiii und 335. S.

Der Verf. läugnet die Anſtekungskraft des Typhus. Da an dieſem Buche ſeit 1819 gedrukt wurde, ſo trat bey demſelben die merkwürdige Erſcheinung ein, daß die ſpaniſche Ueberſezung bereits zwey Jahre vor der Urſchrift, in Hurtado de Mendoza's Werk, bekannt gemacht worden iſt. (S. oben S. 45).

J. Lynch's Practical Treatise on Nervous, Bilious, and Inflammatory Affections, with a new Method of curing Strictures, without the use of Bougies or Caustic: with an Appendix on the Diseases of Women and Children. London, 1822, 8.

Memoria sobre la fiebre amarilla contagiosa que ha reynado en España. Madrid, 1821.

Angel Sanz Muñoz Compendio de Medicina práctica. 3 Bände. Madrid, Alonzo, 1821, 8.

† J. G. Niel Recherches et Observations sur les effets des préparations d'or du Docteur Chrestien dans le traitement de plusieurs maladies, et notamment dans celui des maladies syphylitiques publiées par J. A. Chrestien. Paris, Gabon, 1821, 8. III, xxx und 391 S.

Auf dieſes ſchäzbare Buch werden wir noch zurükkommen.

J. R. Park's Pathology of Fevers; being the Subject of the Gulstonian Lecture. London, T. u. G. Underwood, 1822, 8. xii. u. 161. S.

Unbedeutend.

Patissier Traité des maladies des artisans et de celles qui résultent des diverses professions d'après Ramazzini; ouvrage où l'on a suivi les progrés des sciences physiques et médicales. Paris, Baillière, 1822, 8. LIX. u. 438. S.

Eine mit vielen Zuſätzen vermehrte Ueberſetzung Ramazzini's. Enthalten jene gleich wenig Eigenes, ſo ſind ſie doch ſehr fleiſſig gearbeitet, ſo wohl in den, ſchon von Ramazzini abgehandelten, als in den zu deſſen Zeit noch gar nicht vorhandenen Gewerben.

† J. C. Prichard's Treatise on Diseases of the Nervous System. Part the first, containing Convulsive and Maniacal Affections. London, T. u. G. Underwood, 1822, 8. XVI. u. 425, S.

Der Verf., Arzt am St. Peter's und Briſtolſchen Krankenhauſe (ſ. oben S. 379, Anmerkung) iſt durch Erfahrung und Nachdenken zu der Ueberzeugung gelangt, daß die meiſten Geiſteskrankheiten durch leibliche Uebel bewirkt werden, wornach er dann auch jene geordnet hat. Möchte er gleich hierin vielleicht zu weit gehn, ſo enthält ſein Buch doch ſo viel Neues und Schätzbares aus einem ſo dunklen Felde, daß es wohl eine zuſammenziehende Uebertragung in unſre Sprache verdient.

J. A. Rochoux Dissertation sur le typhus amarille, ou maladie de Barcelone, improprement appelée Fièvre jaune. Paris, Bechet d. J., 1822, 8.

Deſſelben Recherches sur la fièvre jaune et preuves de sa non-contagion dans les Antilles. Paris, Bechet d. J., 1822, 8. XI. u. 452. S.

Ein höchſt gewöhnliches Buch, vor deſſen Ueberſetzung wir um ſo mehr warnen, da der Verf. gegen alle geſunde pathologiſche Begriffe, einerſeits die Anſteckungsfähigkeit in Amerika läugnet, in Europa zugeſteht, und andrerſeits das Weſen der Krankheit auf gut Brouſſaiſiſch ſchlechtweg für eine Entzündung der Schleimhaut des Magens und der Gedärme ausgiebt. Der Verf. iſt der nähmliche, der von der franzöſiſchen Regierung 1821 nach Barcelona geſchikt, als er dort die Verwüſtungen der Krankheit ſah, ſich zu entfernen für gut fand.

Marie Charles Salles de la variole ou petite vérole, de la vaccine ou cow-pox, d'après l'importante découverte des propriétés vitales des principes variolique et vaccin, doctrine entièrement nouvelle etc. Valognes, 1822, 8. XI und 84 S.

Die Wirkſamkeit ſowohl der natürlichen als der Kuhpocken-impfung mißt der Verf. einem von ihm entdeckten, nur einmal im Leben erſcheinende Vermögen des Menſchen, der „Incubation“ bey.

Sam. Thompson's brief Sketch of the Causes and Treatment of Diseases; addressed to the people of the United States. Boston, 1821. 12.

John Thomson's Historical Sketch of the Opinions entertained by Medical Men respecting the Varieties and the secondary Occurrences of Small Pox, with Observations on the Nature and Extent of the Security afforded by Vaccination against Attacks of that Disease, in a Letter to Sir James M'Gregor. Edinburg, 1822. 8.

Jac. Tommasini de congruentia et discrepantia inter Anglicam et Italicam medendi rationem. Bononiae, 1821. 8. 84 S.

Das Ergebniß der vom Verf., einem Hauptverfechter der Raſoriſchen Lehre, bey Gelegenheit des Rechtshandels der Königinn von England, dorthin gemachten Reiſe.

Raimondo Romero-Velasquez Memoria sobre el contagio de la fiebre amarilla premiada por la Academia de Barcelona. Madrid, Martinez, 1821.

C. Wundarzney- und Zergliederungskunſt.

† James Barlow's Essays on Surgery and Midwifery with Practical Observations and select Cases, with Plates. London, Baldwin, Cradock & Joy, 1822. 8. VIII u. 417 S.

Von dieſem vortrefflichen Buche werden wir im nächſten Hefte einen vollſtändigen Auszug liefern.

† L. A. Béclard Addition à l'anatomie générale de Bichat, pour servir de complément aux éditions en quatre Volumes. Paris, Brosson et Chaudé, 1821. 8.

G. Batt. Ballini Memoria sopra la vera struttura dell' utero. Rovigo, Miazzi, 1821.

Der Verf. behauptet ſo wie ſein Lehrer Maſcagni, die Gebärmutter beſtehe nicht aus Muskelfaſern.

† Carcassonne Recherches sur le manuel de l'operation de la taille sous-pubienne. Montpellier, 1821. 4. M. Kpf.

Der Verf. iſt Proſektor in Montpellier.

Ranieri Cartoni della maniera più atta a curare radicalmente le varici ed impiegamenti varicosi dell' Estremità inferiori. Pisa, Nistri, 1821. 8. 93 S.

Der Verf. ſucht durch mehrere von ihm mitgetheilte Fälle zu erweiſen, die Ausſchneidung der Blutaderknoten der unteren Gliedmaaſſen, ſey deren Unterbindung vorzuziehn.

† Deleau le jeune Mémoire sur la perforation de la membrane du tympan, pratiquée pour retablir l'ouie dans plusieurs cas de surdité; avec des observations sur les sourds-muets, et quelques considérations sur le développement de l'ouie et de la parole. Premier Memoire. Paris, Crevot, 1822. 8. 183 S.

Das Neue in dieſer kleinen ſchätzbaren Schrift werden wir nächſtens mittheilen.

Maingault Traité des diverses Amputations qui se pratiquent sur le corps humain. Paris, Bechet d. J., 1822, Fol. Mit Kpf. u. Steindr.

Ein nützliches Hülfsbuch zum Unterrichte in der operativen Wundarzneykunſt.

† R. B. Sabatier de la Médecine opératoire, nouvelle édition faite sous les yeux de Dupuytren par L. J. Sanson et L. J. Bégin. 4 Bände. Paris, Béchet d. J., 1822, 8. (Bd. 1, xx u. 520, Bd. 2, 535 S.)

Es müſſte intereſſant ſeyn dieſe neue, mit Zuſätzen und den Erweiterungen der Wiſſenſchaft bereicherte Ausgabe eines alten trefflichen Handbuches, mit einer ähnlichen jetzt in Teutſchland erſcheinenden, von Calliſſen's Chirurgie zu vergleichen.

† L. J. Sanson moyens de parvenir à la vessie par le rectum, suivi d'un Mémoire sur le même sujet traduit de l'italien de Vacca Berlinghieri. Paris, Béchet d. J., 1821. 8. M. Kpf.

Neue vermehrte Ausgabe eines geſchätzten Buchs, bereichert durch die beſonders in Italien gemachten, und dieſe Methode bewährenden Erfahrungen. Man vergl. Hamb. Magaz. d. ausländ. Literat. der geſ. Heilk. Bd. 3, S. 288 ff. und unſre Zeitſchrift Bd. 2, S. 571.

† Ant. Scarpa sull' Ernia del Perineo. Pavia, 1821. 4. M. 5 Kupfern.

Von dieſem trefflichen Büchelchen ſind bereits zwey teutſche Ueberſetzungen erſchienen.

† A. Series of Lectures on the most approved Principles and Practice of Modern Surgery; principally derived from the Lectures delivered by Astley Cooper at the United

Hospitals of Guy and St. Thomas, and in which will be found some of the Opinions of the most celebrated Surgeons, from the Time of Hunter, to the present Moment: interspersed with numerous Cases. By Charles Will. Jones. Second Edition. By Charles Mingay Syder. London, Highley, 1821. 8. 448 S.

Wir werden noch Gelegenheit finden, auf dieſes ſchätzbare Buch, deſſen erſte Ausgabe ohne Aſtley Cooper's Bewilligung veranſtaltet wurde, zurückzukommen.

J. F. Vaust sur la structure et les mouvemens du coeur. Lüttich, 1821. 8. M. Kupfern.

Wir werden einen Auszug aus dieſem Werke liefern.

D. Geburtshülfe und Frauenzimmerkrankheiten.

Gardanne de la Ménopause; ou de l'age critique des femmes de 45 à 50 ans. Paris, Méquignon-Marvis, 1821. 8.

C. T. Jaques Observations on Women, on Menstruation, on Pregnancy, Abortion, Childbirth with some Directions on the Choice of a Wet Nurse. London, Burgess & Hill, 1821. 8. VII u. 192 S.

Eine kleine, wenn gleich für Layen beſtimmte, dennoch ſehr hübſche, wohlgeordnete Schrift.

E. Staats- und gerichtliche Arzneykunde.

J. Ristelhueber Rapports et consultations de médecine légale. Paris, Béchet d. J., 1821. 8.

F. Arzneymittel- und Bereitungslehre und Diätetik.

Ant. Cadot Mémoire sur le mode d'action de l'Arnica montana, ou nouveau point de vue médical déduit de l'observation clinique, et d'après lequel on peut expliquer son action sur l'économie animale. Paris, 1821. 8.

A. Gautier Manuel des plantes médicinales ou description, usage et culture des végétaux indigènes employés en Médecine. Paris, Audot, 1822. 12. XII u. 1124 S.

Ohne Werth.

† Pharmacopoeia of the United States of America. By the Authority of the Medical Societies and Colleges. Boston, 1820. 8. 272 S.

Ein gar böſer Ruf geht dieſem, noch nicht hier angekommenen, und bloß als Privatunternehmung zu betrachtenden Werke voran. So hat man in amerikaniſchen Zeitſchriften ſogar den Vorſchlag gemacht, alle Abdrüke deſſelben aufzukaufen und zu vernichten, damit nur keines nach Europa gelange und die arzneylichen Kenntniſſe des Landes preisſtelle.

James Price's Essay on the Medical Application of Electricity and Galvanism with a concise Descriptive Account of Disease. London, T. & G. Underwood, 1821. 8. VIII u. 142 S.

Der Verf., der bereits ein Buch über die Anwendung der Elektricität geſchrieben hat, empfiehlt in vorliegender Schrift bloß ſeine Elektriſir- und Galvaniranſtalt.

L. Rostan Cours élémentaire d'Hygiène. T. I. Paris, Béchet d. J., 1822. 8. XVIII u. 530 S.

Ein höchſt oberflächliches Buch, welches in Frankreich, da ſeit Tourtelle's veraltetem Handbuche kein neues erſchien, wohl einem Bedürfniſſe abzuhelfen mag, aber keineswegeś eine Ueberſetzung verdient, wozu der Nahme des Verf. leicht verleiten könnte.

Ottaviano Targioni Tozzetti Lezioni di Materia Medica. Florenz, Piatti. 1821. 8. 360 S.

G. Naturwiſſenſchaften.

† Boiterd (naturaliste) et Werner (peintre) Iconographie des insectes et des plantes cryptogames de la France. Paris, Parmentier, 1822.

Dieſes ſeit den 15ten März monathlich in ein bis zwey Heften, jedes von 7 bis 8 Tafeln, erſcheinende Werk, wird 800 Steindrüke enthalten. Das Heft koſtet ſchwarz drey, bunt fünf Franken.

† F. Edw. Bowdich Elements of Conchology, including the fossil genera and the Animals. Part I. Univalves. Paris, 1822. 8. M. Kpfrn.

† Alex. Brogniart et Anselme Gaetan Desmarets Histoire naturelle des Crustacés fossiles, sous le rapport zoologique et géologique. Paris, 1822. 4. M. Kpfrn.

J. F. Caffin Exposition méthodique du regne végétal; dans laquelle les plantes sont classées d'après les différences qu'elles présentent dans leur organisation et leurs fonctions; précédées d'un mémoire sur les fruits, et d'un Tableau systématique de tous les êtres organisées. Paris, Gabon, 1822, 8.

J. M'Culloch's geological classification of Rocks, comprizing the Elements of practical Geology. London, 1822. 8.

Benj. Gaillon Apperçu microscopique et physiologique de la fructification des Thalassiophytes symphysistées, Rouen, Baudry, 1821. 8. 14 S.

In dieſer kleinen Schrift über die diöciſchen Tange, hält der Verf. die gefärbten Knötchen derſelben mit Mertens für Anfänge der Befruchtung. Das Ganze iſt abgedrukt aus dem Recueil de la Société libre d'émulation de Rouen. Rouen, Baudry, 1821. 8. 92 S.

† Edw. Griffith's general and particular Descriptions of the Vertebrated Animals, arranged conformably to the Modern Discoveries and Improvements in Zoology. London, Baldwin, Cradock & Joy, 1822. Mit bunten Kupfern.

A. H. Haworth Saxifragarum enumeratio: being a complete Account of the known Genera and Species of that Order of Plants. To which is adjoined a revision of succulent plants containing a great many new ones, and a new arrangement of 310 Species of the beautiful Genus Mesembryanthemum. London, 1821.

† Mémoires de la Société de Physique et d'Histoire naturelle de Genève. Tome I, Ière partie. Genf, Paschoud, 1821, 4. Mit Kupfern.

Dieſer erſte Band der Denkſchriften der bereits im Jahre 1790 geſtifteten Geſellſchaft, enthält zwölf Abhandlungen aus dem Gebiete der von ihr bearbeiteten Wiſſenſchaften. Von dieſen gehören hierher: 1) L. Jurine über einige Beſonderheiten des Auges des Thunfiſches (Scomber Thynnus L.). 2) Derſelbe über die Zähne und Kauwerkzeuge der Karpfen (Cyprins). 3) J. Prevoſt und Dumas über die Saamenthierchen einiger Thierarten. 4) De Candolle über die natürlichen Verwandſchaften der Nymphäaceen.

James Millar's Guide to Botany. Edinburg, 1821. 12. Mit bunten Kupfern.

† J. S. Miller's Natural History of the Crinoidea or Lilyshaped Animals with Observations on the Genera Asteria, Euryale, Comatula & Marsupites. Bristol, Frost, 1821. 4. VIII u. 150 S. M. 50 bunten Steindrüken.

A. Moreau de Jonnès Recherches sur les poissons toxicophores des Indes occidentales. Paris, Migneret, 1821, 8. 34 S.

Archibaldi Robertson Colloquia de rebus praecipuis physiologiae vegetabilium atque botanices, quaestionibus et responsis ad usum studiosae juventutis accomodata. Lovanii, Vanlinthout & Vandenzande, 1822.

L. D. de Schweiniz Specimen Florae Americae sepentrionalis cryptogamicae. Raleigh (North-Carolina) 1821.

† A Selection of the Correspondence of Linnaeus and other Naturalists from Original Manuscripts by Sir James Edward Smith. 2 Bände. London, 1821. 8.

† L. P. Vieillot et P. Oudart Gallerie des oiseaux du Jardin du Roi ou Description et figures coloriées des oiseaux qui entrent dans la collection du Muséum d'histoire naturelle de Paris. Paris, Aillaud, 1822. 4.

Seit Anfang des Jahres erſcheint alle 14 Tage ein Heft mit 4 bunten Kupfern, 5 Franken koſtend. Das Ganze wird 80 Hefte enthalten.

† J. J. Virey Histoire des moeurs et de l'instinct des animaux, avec les distribntions methodiques et naturelles de toutes leurs classes. Cours fait à l'Athenée de Paris. 2 Bde. Paris, 1821, 8. Mit Kupfern. IV. und 507. und 520. S.

Der erſte Band enthält die Wirbel-, der zweyte die wirbelloſen Thiere bis zu den Infuſionsthieren hinab. Nach dem Verf. beſitzen die Wirbelthiere, auſſer dem Inſtinkte auch erworbene Fähigkeiten verſchiedener Grade, die wirbelloſen blos angebohrnen Inſtinkt, verſchieden geſtaltet oder entwikelt nach der Sippe zu der ſie gehören. Das Ganze iſt eine geiſtreiche Naturbetrachtung, welche vielleicht für Frankreich den Uebergang zu einer philoſophiſchen zu bilden im Stande iſt.

H. Vermiſchte Schriften.

Jos. Audibran Traité historique et pratique sur les Dents artificielles incorruptibles, contenant les procédés de fabrication et d'application. Paris, 1822, 8.

Nath. Drake's Inaugural Discourse on Medical Education. Cincinnati, 1822, 8.

Der Verfaſſer iſt Vorſteher der hohen Schule der Heilkunde im Staate von Ohio.

Dav. Hosack's Biographical Memoir of Hugh Williamson M. D. New-York, Bliss and White, 1821; 8. 78. S.

S. Houdart quelques réflexions sur Hippocrate. Paris, 1821, 4.

G. G. Lafont-Gouzi Caractères propres; préservatifs et remèdes des Contagions pestilentielles. Toulouse, Senac, 1821; 8.

Eman. Pallas Essai sur une nouvelle classification des Poisons; suivi des symptomes et du traitement des maladies que ces substances déterminent etc. Paris, Méquignon-Marvis, 1822; 4. 100 S.

† Fournier Pescay Recueil de Mémoires de médecine, de chirurgie et de pharmacie militaires, faisant suite au journal qui paroissoit sous le même titre. Rédigé sous la surveillance du conseil de Santé. T. IX et X. Paris, 1821, 8.

Wir haben bereits einmal (Bd. 2, S. 482 unſrer Zeitſchrift) dieſer gar nicht in den Buchhandel kommenden trefflichen Denkſchriftenſammlung gedacht.

Rapport du Comité central de Vaccine, sur les Vaccinations pratiquées en France pendant les années 1818 et 1819. Paris, 1821, 8. 132. S.

Die Ergebniſſe dieſer nicht in den Buchhandel gelangten Schrift enthält folgende Tafel.

	Bevölkerung.	Geburten.	Kuhpokeneinimpfungen.	Natürliche Pokenkranke.	Dadurch entſtellt oder krank.	An natürlichen Poken geſtorben.	Verhältniß der Kuhpokeneinimpfungen zu den Kranken.
81 Depart 1818	. . . . .	722589	442945	43939	2392	6171	1 zu 1[illegible]
81 Depart 1819	. . . . .	835550	425510	52036	4264	6586	1 zu 2
In Allem	27135189	1558139	868455	95975	6656	12857	1 zu 1[illegible]

Unkoſten . . . { 1818 . . . . 9529257 } 19820690
{ 1819 . . . . 10191433 }

† Recherches statistiques sur la ville de Paris et le Département de la Seine avec une Collection de Tables, dressées par Ordre du Comte Chabrol. Paris, 1821, 8.

Wir werden zu dieſer ſchätzbaren, gar nicht in den Buchhandel gekommene Schrift noch zurükkehren.

A. S. Sudre dissertation sur les fonctions de la peau. Paris, Gabon, 1822, 4.

George Webb de Renzy Enchiridion; or a Hand for the One-handed. London, Sams, 1821, 8. 57. S.

Der Verf., der den rechten Arm in der Schlacht bey Vittoria verlohr, erfand ein Beſtek mit Werkzeugen um dieſen Mangel zu erſetzen, deren Gebrauch er in dieſer kleinen Schrift angiebt. Das Beſtek enthält, 1) Ein flaches Waſchbecken nebſt Zubehör, 2) Eine elfenbeinere Handbabe nebſt Seifenkugel und Kugelhöhle, 3) Ein Raſierzeug, 4) Ein Bleyweiß-Küſſen, 5) Eine Sprütze, 6) Eine Nagelfeile, 7) Einen Feilenhalter, 8) Stiefelhaken, 9) Einen ſilbernen Eyerbecher, 10) Einen ſtählernen Eyerhalter, 11) Ein Federmeſſer, 12) Einen Federkielhalter, 13) Einen Feder-Abknapper, 14) Ein Lineal, 15) Einen ſtählernen Griff, 16) Eine Hutſchraube, 17) Meſſer und Gabel, 18) Einen Nußknakker, 19) Einen Kartenhalter, 20) Einen Kaſten zum Ganzen.

Séance générale de la Société médicale du Département de la Moselle le 17. Juillet 1821. Metz, la Verronnais, 1821, 8. 37. S.

Dieſe Geſellſchaft iſt erſt im Jahre 1819 geſtiftet worden.

Tinchant Doctrine nouvelle sur la reproduction de l'homme, suivie du tableau des variétés de l'espèce humaine. Paris, 1822, 8. 417 S.

Transactions of the medical Society of the State of New-York for the Year 1821 published by John Stearns. Albany, E. & E. Hosford. 1821. 48. S.

Bemerkenswerth iſt darin die Denkſchrift von Stearns über die Verrichtungen und Krankheiten der Leber.

Felix Voisin du bégaiement, ses causes, ses differens degrés, influence des passions, des sexes, des âges etc., sur ce vice de prononciation, moyens thérapeutiques pour prévenir, modifier ou guerir cette informité. Paris, Croullebois, 1821, 8.

† Rob. Willan's Miscellaneous Works. Comprising an Inquiry into the Antiquity of the Small-Pox, Measles and Scarlet Fever now first published: Reports on the Diseases

in London, a new edition; and detached Papers on Medical Subjects collected from various Periodical Publications. Edited by Ashby Smith. London, Cadell, 1821, 8. xxx. u. 488 S.

Der einzige bisher ungedrukte Theil des Buches, iſt die vom Verf. noch auf dem Todbette zum Theil durchgeſehene Abhandlung über den Urſprung der Poken, Maſern und des Scharlachfiebers. Hätte der Verf. Sprengel's Unterſuchungen über dieſen Gegenſtand benutzt, ſo würde er vermuthlich ſeine Meynung, daß die Griechen und Römer bereits die Poken kannten, aufgegeben haben, obgleich ſich nicht läugnen läßt, daß er alles, was ſich für ſeine Annahme auffinden ließ, mit ſeltener Geſichtskenntniß zuſammengetragen hat.

J.

Verbeſſerungen.

Seite 7, Zeile 5, ſtatt: Anſchwellungen, lies: Anſchwemmungen. S. 19, Z. 4 von unten: die fällt weg. S. 28, Z. 10 v. u. ſt. es, l. er. S. 65, Z. 10, ſt. mit, l. meiſt. S. 65, Z. 11, ſt. ſchmutzfarbig, l. ſchmutzfarbigen. S. 80, Z. 5 v. u. ſt. verfüllt, l. verhüllt. S. 110, Z. 7 v. u. ſt. intentins, l. intestins. S. 139, Z. 11, ſt. gedrungen, l. gelangen. S. 158, Z. 2 v. u. ſt. eine, l. ein. S. 169, Z. 4, ſt. flekigen, l. flokigen. S. 169, Z. 4 v. u. ſt. auskinanderſparrten, l. auseinanderſperrten. S. 182, Z. 15, ſt. Verſchwärung, l. Verſchnürung. S. 196, Z. 4 v. u. ſt. Lebenszeichen, l. Lebensgeiſter. S. 226, Z. 4, ſt. Alſonfonſo, l. Alfonſo. S. 251, Z. 6 v. u. ſt. eben, l. aber. S. 266, Z. 10, hinter: vierte, ſetze: ſtellt. S. 270, Z. 4 v. u. ſt. was keine, l. was. S. 273, Z. 12, ſt. zuſammengehalten, l. zuſammengefalten. S. 273, Z. 12 v. u. ſt. oder, l. und. S. 273, Z. 5 v. u: ſt. etwas, l. was. S. 282, Z. 13, ſt. durch, l. wodurch. S. 288, Z. 13 v. u. ſt. ärztlichen, l. vergeblichen. S. 296, Z. 11, ſt. urticulaire, l. utriculaire. S. 300, Z. 5, ſt. kramphafte, l. krankhafte. S. 303, Z. 12, ſt. dennoch, l. demnach. S. 303, Z. 16, ſt. Abweſenheit, l. Anweſenheit. S. 303, Z. 18, ſt. eine, l. keine. S. 347, Z. 15, ſt. Theile, l. höheren Theile. S. 376, Z. 3 v. u. ſt. Weinſteine, l. Weingeiſte. S. 398, Z. 11, ſt. Plegmon, l. Phlegmon. S. 426, Z. 7, ſt. Helminthoorton, l. Helminthocorton. S. 433, Z. 12, ſt. der pokenartigen, l. der nicht pokenartigen. S. 451, Z. 14, ſt. Dyspezpſie, l. Dyspepſie. S. 502, Z. 13 v. u. ſt. Buso, l. Bufo. S. 506, Z. 4 v. u. ſt. ſeyn; l. ſey. S. 578, Z. 6 v. u. ſt. sochifolia, l. sonchifolia.

BAYERISCHE STAATS-BIBLIOTHEK MUENCHEN

m

Magazin der ausländiſchen Literatur der geſammten Heilkunde, und Arbeiten des Aerztlichen Vereins zu Hamburg.

Herausgegeben
von
Dr. G. H. Gerſon
und
Dr. Nikol. Heinr. Julius.

März, April, 1822.

Digitized by Google

3 m.

Inhalt.

Seite.

I. Eigenthümliche Abhandlungen.

Mittheilungen über das gelbe Fieber. Erſte Fortſetzung. (Beſchluß.) . . . 201
2. Anſicht vom Urſprunge und der Bedeutung des gelben Fiebers.
3. Anſtekungskraft des gelben Fiebers und Quarantäne.

II. Auszüge.

1. Larrey Recueil de Mémoires de Chirurgie. Paris 1821, 8. (Larrey's wundärztliche Denkwürdigkeiten.) (Beſchluß.) . 243
2. James Arnott's Cases illustrative of the Treatment of obstructions in the urethra etc. By the new instrument the Dilator etc. London, Logman & C., 821, 8. (Arnott's Fälle Behandlung von Verſtopfungen der Harnröhre durch das neue Werkzeug den Erweiterer.) 266
3. F. Magendie Journal de Physiologie expérimentale. T. I. 4e. Numéro, Paris 1821, 8. (Magendie's Zeitſchrift für verſuchende Phyſiologie, Bd. 1, Hft. 4.) . . 291

III. Erfahrungen und Nachrichten.

A. Aerztliche.

1. Karl Bell's und Shaw's Entdekungen über die Nerven 307
2. Rubini's Geſchichte der Heilung einer Selbſtſomnambule 314

Seite.

3. Serres neue Anordnung der Misgeburten . . 318
4. Prevoſt und Dumas über das Verhältniß des Harns zum Blute 322
5. Pezzoni's Nachricht von Roſenfeld's in Konſtantinopel angeſtellten Einimpfungs-Verſuchen der Peſt 324
6. Hutchinſon über die Behandlung des Geſichtsſchmerzes durch Eiſen 335
7. Richmond von einem Geſichtsſchmerze, der durch kohlenſaures Eiſen behandelt wurde . . 343

B. Wundärztliche und Geburtshülfliche.

8. Jukes von einem ſonderbar geſpaltenen Rückgrat bey einem zwanzigjährigen Mädchen . 345
9. Pring und Freer über die Bildung eines künſtlichen Afters bey Erwachſenen . . . 346
10. Fälle von Verrenkung der Knieſcheibe . . 355
11. Julius Cloquet's neuerfundene Vorrichtung zur Heilung mancher Blaſenkrankheiten . . 356

C. Heilmittelkundige.

12. Fortgeſetzte Nachrichten über die neuen Chinaſalze 360
13. Wilſon über die Tinktur aus der ganzen Mohnpflanze als Stellvertreter der Opiumtinktur 364
14. Cruveilhier's neues Fiebermittel 365
15. Heilkraft der elektriſchen Aale 365

D. Vermiſchte.

16. Zwey Selbſtmorde durch Speiſenenthaltung 365
17. Geſunde Luft der Stadt St. Germain en Laye 371
18. Misgeburt mit fünf und zwanzig Fingern und Zehen 372

Seite.
19. Seltſame Art die Lebensdauer eines Menſchen zu beſtimmen 372
20. Paganini's undurchdringliches Hemd . . . 373
21. Morin's Zerlegung der Grindfeuchtigkeit . 374
22. Unterſuchung des grünen und ſchwarzen Thees 374
23. Macartney's Flüſſigkeit zur Aufbewahrung anatomiſcher Präparate 376

Bey Perthes & Beſſer ſind unter andern nachſtehende franzöſiſche und engliſche Werke zu haben:

Demours, A. P., Préçis theorique et pratique sur les maladies des yeux. 8. Paris 3 Thlr.

Dictionaire abrégé des Sciences medicales, T. IV. Cec. — Com. 8. 2 Thlr. 4 gr.

Georget, de la Physiologie du Systeme nerveux, 2 Vol. 8. 4 Thlr. 12 gr.

Temminck et Meiffren Laugier, nouveau Recueil des planches coloriés d'oiseaux, 11e et 12e Livraison. 4. 7 Thlr.

Allan, Rt., System of pathological and operative Surgery. Vol. II. 4 Thlr. 12 gr.

Philosophical Transactions of the Royal Society of London for the year 1821, Part 1 & 2. 16 Thlr. 20 gr.

Curtis, J. H., Cases of Diseases of the Ear. London 1 Thlr. 6 gr.

Curtis's. Botanical Magazine, by J. Sims, No. 421 and 22 2 Thlr. 12 gr.

Mill, James, Elements of political economy. 3 Thlr.

Park, J. R., the Pathology of Fever. 2 Thlr. 4 gr.

Digitized by Google

Digitized by Google